### ZESTAWIENIE APARATURY

KOMPLET I

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa elementu* | *Rok produkcji* | *Ilość* | *Dane techniczne potwierdzające spełnianie wymogów zawartych w pkt. 1.3 OPZ (Zał. nr 1 do SWZ) lub wskazanie dokumentu potwierdzającego (np. ulotka)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

KOMPLET II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa elementu* | *Rok produkcji* | *Ilość* | *Dane techniczne potwierdzające spełnianie wymogów zawartych w pkt. 1.3 OPZ (Zał. nr 1 do SWZ) lub wskazanie dokumentu potwierdzającego (np. ulotka)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Oświadczam, że wszystkie wskazane wyżej urządzenia spełniają wymagania Zamawiającego zawarte w Opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do SWZ)*

*Miejscowość i data:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] **DOKUMENT PODPISANY KWALIFIKOWANYM
PODPISEM ELEKTRONICZNYM**