Załącznik nr 3

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

**Informacja**

**o podstawowym sprzęcie i aparaturze**

konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych dla potrzeb Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Oświęcimiu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu lub aparatury medycznej** | **Rok produkcji** | **Parametry**  **/dane techniczne/** | **Atesty, zezwolenia** | **Podstawa dysponowania aparaturą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………….

(data, pieczęć i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej)