Załącznik nr 2 do umowy
nr 502.01.2024

Wykaz wyposażenia, aparatury i sprzętu

Lp.	Kod sprzętu ze słownika NFZ	Nazwa zasobu (zgodnie ze słownikiem NFZ)	Producent	Model	Rok produkcji	Numer seryjny	Data dostępności	Ilość	Cechy dodatkowe (zgodnie ze słownikiem sprzętu)

……

Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej