Załącznik nr 5 do SIWKO

.....

pieczęć adresowa firmy Oferenta

WYKAZ SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

Lp.	Nazwa i typ sprzętu / aparatury medycznej	Rok produkcji	Producent	Liczba sprzętu/ aparatu

Oświadczam, iż w/w sprzęt i aparatura medyczna posiadają certyfikaty dopuszczenia do obrotu, paszporty techniczne i poddawane są okresowym przeglądom technicznym.

....

miejsce i data

Pieczęć i podpis składającego oświadczenie w imieniu Oferenta