**ZAŁĄCZNIK nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK**

NAZWA/ADRES WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO PRÓBKI ........................................................

..................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa artykułu** | **Producent** | **Ilość** | **Pakiet nr Poz. nr** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |