Dodatek nr 8 do SIWZ

 **WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK**

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

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

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

 /data, podpis, pieczęć/