Załącznik nr 9 do SIWZ PN – 83/16/MT

WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY

Nazwa Wykonawcy składającego próbki: .....
.....
.....

Wykaz próbek:

Lp.	Nazwa artykułu	Nr katalogowy*/	Producent*/	Ilość	Pakiet nr ...	Uwagi

*/ Numer katalogowy i Producent powinny być zgodne: na próbce, w wykazie złożonych próbek i w formularzu cenowym oraz w dokumencie dopuszczającym przedmiot zamówienia do obrotu (jeżeli numer kat. został do niego wpisany)

……
(data + podpis + pieczęć)