

Załącznik nr 4 do SWKO

Numer sprawy SPZOZ.RUM.3948/2023

.....
pieczęć Oferenta

WYKAZ USŁUG Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

L.p.	Określenie przedmiotu usługi	Nazwa i adres odbiorcy usług	Wartość usługi	Data wykonania usługi

.....
pieczęćka i podpis osoby upoważnionej