WZÓR

Załącznik nr 5
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych
(SWKO)

Wykaz aparatury i sprzętu medycznego wykorzystanego do wykonania badań, w ramach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań obrazowych w ramach Projektu SMArt

Lp.	NAZWA SPRZĘTU / APARATURY MEDYCZNEJ	MODEL	ROK PRODUKCJI