

Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego Nr 1/3.7/2022

Miejscowość, data

Ofertent:

.....

(Nazwa, ew. pieczęć oferenta)

Harmonogram dostaw

Lp.	Rodzaj sprzętu	Data rozpoczęcia dostawy	Data zakończenia dostawy
Cz. I			
Sprzęt medyczny, rehabilitacyjny, wyposażenie			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			

28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
Cz. II			
Sprzęt komputerowy i oprogramowanie			
1			
2			
3			
4			

5			
6			

.....

Data i Podpis (ew. również pieczęć)
osoby reprezentującej Oferenta