|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Np. Sterylizator BELIMED MST-V 6-6-9** | | |
| Zużycie na 1 rok | | | |
| Nr części | Nazwa | Ilość | Cena / szt. netto |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |
| ………………… | …………………… | ………. | ……………. |

**Załącznik nr 8**