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

**Załącznik nr 8**