**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK**

NAZWA/ADRES WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO PRÓBKI

........................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **Producent** | **Ilość** | **Pakiet nr poz. nr** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |