*Załącznik nr 4 do SWZ*

**WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK**

Nazwa i adres Wykonawcy składającego próbki: .............................................................................................................................................

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