

Szpital Wojewódzki Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
ul. Lwowska 60,35-301 Rzeszów

ZP250/089/2014

Załącznik Nr 7

Wykaz dostaw- wzór

Lp.	Dostawa – przedmiot	Data wykonania	Wartość w zł	Odbiorca – nazwa, adres
1.				
2.				

.....  
**pieczęć i podpis osoby upoważnionej**