

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

ZP250/056/2014

Załącznik Nr 5

Wykaz dostaw- wzór

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

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej