

**WYKAZ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO niezbędnego do wykonywania badań  
objętych niniejszym konkursem**

Przedmiot konkursu:

**Badania patomorfologiczne****Udzielający zamówienia:**Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Krakowie 31-913 Kraków os. Na Skarpie 66

Adres: 31-913 Kraków, os. Na Skarpie 66

tel. (12) 62 29 467, fax. (12) 644 01 44;

REGON: 000630161; NIP: 678 26 80 -028; KRS: 0000035552

Lp	Aparatura i sprzęt medyczny	Opis	Rok produkcji	Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykonanie przeglądu okresowego

.....  
Data podpis