

**Załącznik 3**

1. Koszt wnioskowanego angiokardiografu

.....zł.

2. Deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu angiokardiografu

.....zł.

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....