



ŁÓDŹ,	Załącznik nr 3 do Umowy nr.....
PROTOKÓŁ INSTALACJI / DEINSTALACJI*	

ZAMAWIAJĄCY: INSTYTUT MEDYCYNY PRACY W ŁODZI UL. ŚW. TERESY OD DZIECIĄTKA JEZUS 8 91-348 ŁÓDŹ	WYKONAWCA:
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------

KONFIGURACJA SPRZĘTU

LP	NAZWA	MODEL	NR SERYJNY	LICZNIK GŁÓWNY	KOLOR	MONO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

.....
Data i podpis
Zamawiający

.....
Data i podpis
Wykonawca

* NIEPOTRZEBNE SKRESLIĆ