

**WZÓR ZBIORCZEJ LISTY WYMIENIONYCH POJEMNIKÓW PRZEZNACZONYCH
DO SELEKTYWNEJ ZBIÓRKI TERMOMETRÓW RTĘCIOWYCH**

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

ZBIORCZA LISTA WYMIENIONYCH POJEMNIKÓW

DATA WYKONANIA WYMIANY _____

LP.	ADRES	NAZWA APTEKI	UWAGI	WYKONAWCA (podpis i pieczęć)	APTEKA (podpis i pieczęć)
1.					
2.					
3.					
4.					

Strona _____ z _____

LP.	ADRES	NAZWA APTEKI	UWAGI	WYKONAWCA (podpis i pieczęć)	APTEKA (podpis i pieczęć)
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Strona _____ z _____

.....
*(podpis(y) osoby/osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*