***ZAŁĄCZNIK NR 6*** *do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy: 17/TP/J/2021)*

**Terminy wykaz dostaw**

*(załącznik wypełniany przed podpisaniem umowy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **1 sztuka fabrycznie nowego sprzętu specjalistycznego „Biofeedback”** | Termin dostawy |
| 1. | **Przedszkole nr 17**  ul.gen. Leopolda Okulickiego 2a  51-216 Wrocław |  |

………………………………………………………

Podpis Wykonawcy