**Załącznik nr 5**

**WYKAZ PRÓBEK**

**Nazwa Wykonawcy składającego próbki: …………………………………………………………………………………..**

**Wykaz próbek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa artykułu** | **Producent, numer katalogowy** | **Ilość** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………………………. ………………………………………**

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

 *reprezentowania Wykonawcy)*

**Wniosek o zwrot złożonych próbek oferowanych wyrobów**

**(dotyczy wyłącznie wykonawców, których oferta nie została wybrana w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego)**

**Postępowanie: …………… na dostawę…………………..**

**Wykonawca ……………………………**

**W przypadku nie wybrania naszej oferty:**

**\*wnosimy / nie wnosimy\*\* o zwrot próbki wyrobu o**

**Nazwie: ……………..**

**Produkcji: …………………**

**Liczba sz/kpl ………………**

**\* próbkę odbierzemy osobiście w ciągu 30 dni od daty ogłoszenia wyniku postępowania**

**\* prosimy o odesłanie próbki pocztą – za zaliczeniem pocztowym**

 **………………… …………………………………… (podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do**

 **reprezentowania Wykonawcy)**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku braku wniosku o zwrot próbki, lub nie odebrania próbek po upływie 30 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania, wyrażamy zgodę na nieodpłatne ich przekazanie użytkownikom IMiD*