|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Załącznik nr 4.8 do Umowy - Wykaz sprzętu lub aparatury medycznej wysokospecjalistycznej o wartości początkowej powyżej 100 tys. złotych z uwzględnieniem wskaźników wykorzystania wysokospecjalistycznej aparatury medycznej** | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia (OOW):** | |  |  |  |  |  |
| **Nazwa przedsięwzięcia:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Lp. | Wykaz sprzętu zgodnie z zaakceptowanym budżetem przedsięwzięcia | Planowane wykorzystanie sprzętu - [liczba badań/rok] | Rzeczywiste wykorzystanie sprzętu - [liczba badań/rok] | Okres sprawozdawczy |  |  |
| 1 | *Pozycja nr 1* |  |  |  |  |  |
| 2 | *Pozycja nr 2* |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | *Pozycja nr N* |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |