Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

**NAKLEJKI - WZÓR C**

(do umieszczenia na dokumentacji)

|  |
| --- |
| Wydatek dotyczy realizacji projektu nr: RPKP.09.03.01-04-0002/20**„Ograniczenie negatywnych skutków COVID-19 poprzez działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do służb medycznych”** |