

DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA

Sprostowanie zamawiającego nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr 3-23 z dn. 06.06.2023r.

ZAMAWIAJĄCY:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"MÓJ LEKARZ" IZABELA KOŚCIUCZYK
UL. sTEFANA ŻEROMSKIEGO 39A, 96-500 SOCHACZEW
REGON: 870622660, NIP: 8751083315

Informuje, że:

-w zapytaniu ofertowym nr 3-2023 w pkt. 10 kozetka/leżanka o regulowanej wysokości szt. 1,
chodzi o 1 szt. Zestawu składającego się z 5 kozetek/leżanek

U/R-1-00712-01-01
NZOZ PRZYCHODNIA-MÓJ LEKARZ (01)
Poradnia Lekarza POZ - 0010
96-500 Sochaczew, ul. Żeromskiego 39a
tel. 46 862-79-17, tel./fax 46 862-67-32
NIP 875-108-33-15, REGON 870622660
nr księgi rejestrowej 000000007982
cz. V-01, cz. VII-001, cz. VIII-0010