



DOSTĘPNOŚĆ PLUS DLA ZDROWIA

**Sprostowanie zamawiającego do
ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 3-2023 z dnia 06.06.2023r**

ZAMAWIAJĄCY¹:

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. 3 (opis przedmiotu postępowania konkurencyjnego) pdpkt. 10. przewijak dla dzieci 1 szt. chodzi o 1 szt. zestawu składającego się z 3 przewijaków.
- wpis w zał. Nr 1 do zapytania ofertowego (w szczegółowym zakresie przedmiotu postępowania konkurencyjnego) w pozycji 11 nazwa towaru- przewijak, w ilości 1 szt., chodzi o 1 szt. zestawu składającego się z 3 przewijaków.

07R-1-00212-01-01
NZOZ PRZYCHODZIA-MÓJ LEKARZ (00)
Poradnia Lekarska 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 000000001984
cz-V.01. cz. VII-001. cz. VIII-0010