



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

DSP.243.20.2021.3.MSZ

Wrocław, 9.11.2021r.

W związku z zapytaniem o możliwość wprowadzenia zmian do wzoru umowy w prowadzonym postępowaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie angiografia fluoresceinowa narządu wzroku w załączniku umieszczamy aktualny wzór umowy.

Jednocześnie termin składania ofert zostaje wydłużony do 12 listopada 2021 roku do godziny 15:00.

  
**Dyrektor**  
**Wojciech Skiba**