



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.243.20.2021.4.MSZ

Wrocław, 10.11.2021r.

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

Jednocześnie termin składania ofert zostaje wydłużony do 15 listopada 2021 roku do godziny 10:00.

Z-ca Dyrektora
ds. Sprzedaży

Piotr Łęgowski