

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Miejski Ośrodek Zdrowia w Świebodzicach
NIP 884-23-99-544
Tel.: 74 664 59 53(54), fax 74 664 59 54

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

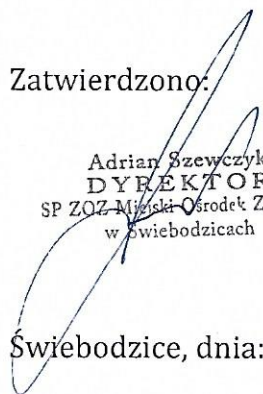
Tryb udzielenia zamówienia:
podstawowy bez negocjacji art. 275 pkt. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych (Obwieszczenie z dnia 18 maja 2021 w sprawie ogłoszenie jednolitego tekst Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021 , poz 2019))

Tytuł zamówienia publicznego:

DOSTAWA APARATU USG

Nr zamówienia publicznego:
ZP / MOZ / 01 / 2022

Zatwierdzono:


Adrian Szewczyk
DYREKTOR
SP ZOZ Miejski Ośrodek Zdrowia
w Świebodzicach

Świebodzice, dnia: 02.06.2022
