Hrubieszów, dnia 18.05.2020r

Do wszystkich zainteresowanych

**Samodzielny Publiczny**

**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**w Hrubieszowie**

**22-500 Hrubieszów**

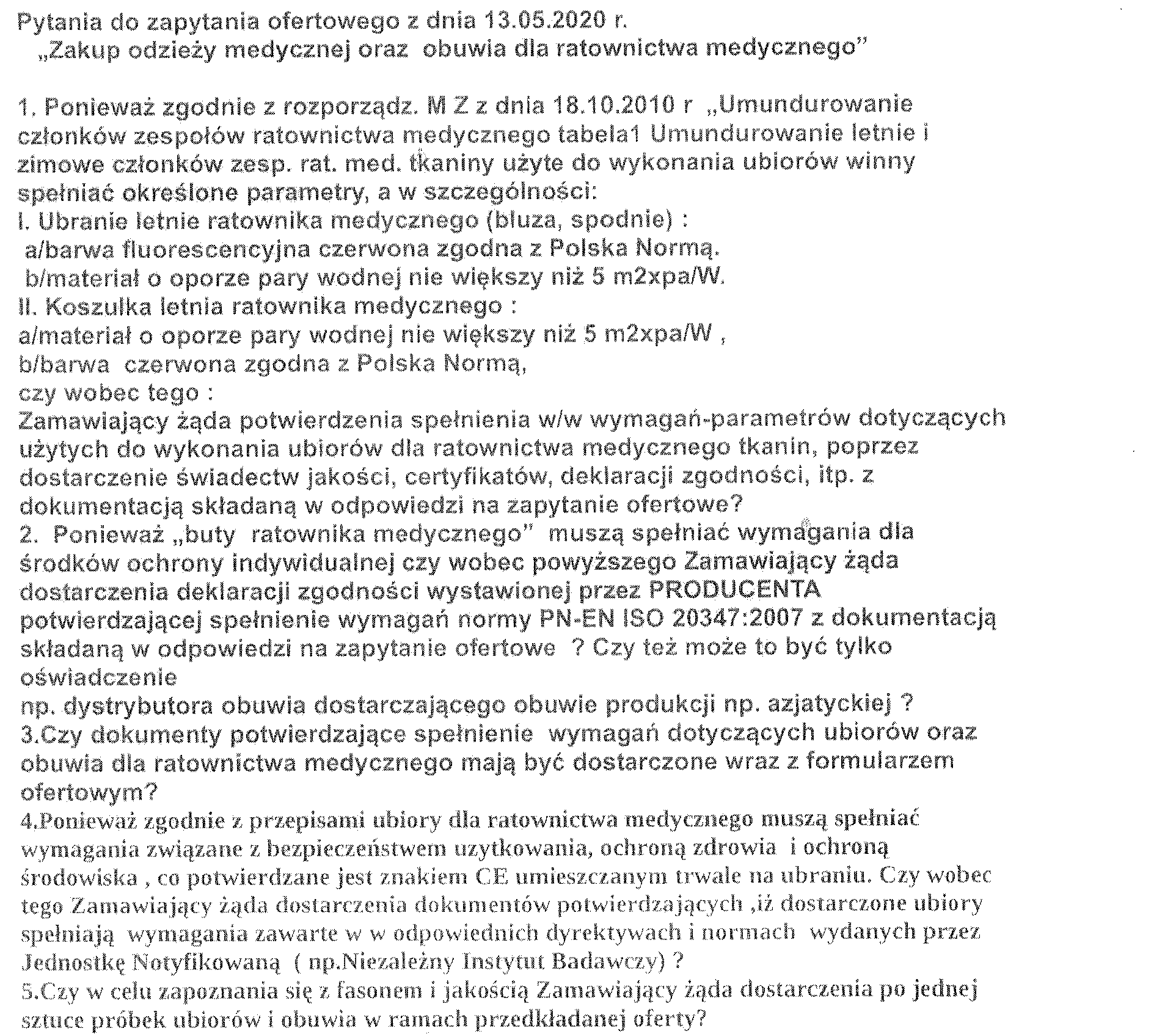
**Ul. Piłsudskiego 11**

**NIP 919 15 17 717**

**Tel 84 5353 207**

**e mail :** [**zaopatrzenie@spzozhrubieszow.pl**](mailto:zaopatrzenie@spzozhrubieszow.pl)

Zapytanie ofertowe:



Odpowiedź.: Zamawiający informuje że na zadane pytanie 1,2,3 odpowiadamy TAK