

WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK

NAZWA/ADRES WYKONAWCY SKŁADAJĄCEGO PRÓBKĘ

PRO-MED s.c. P. Rożek, T. Korban
 41-303 Dąbrowa Górnicza, ul. Storczyków 2a
NIP 629-248-99-49, REGON 380959538.....
 tel.: 603-612-848, 666-513-713

Lp.	Nazwa artykułu	Producent	Ilość	Pakiet nr..... poz. nr.....	Uwagi
1.	FARTUCH UROLOGICZNY	ZARYS	1 szt.	PAK. 3 POZ. 1	
2.	FARTUCH CHIRURGICZNY WZMOCNIONY	ZARYS	1 szt.	PAK. 3 POZ. 2	
3.	KOC	ABENA	1 szt.	PAK. 3 POZ. 5	