

 **al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

 **Szczecin, dnia 03.04.2024**

**Znak Sprawy: ZP/220/14/24**

**Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**

**MODYFIKACJA SWZ nr 2**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie** przekazuje zmodyfikowany Formularz OFERTY do niniejszego postępowania

 ***Z poważaniem***

*PODPIS W ORYGINALE*

*DYREKTOR*

 **Sprawę prowadzi: Wioletta Sybal**

**T: 91 466-10-88**

**E:** **w.sybal@usk2.szczecin.pl**