

OZNACZENIE OFERTY/ UZUPEŁNIENIA OFERTY/ WYCOFANIA OFERTY

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. OFERTA: Konkurs ofert 2026 (rok) (nazwa rodzaju i zakresu świadczeń będącego przedmiotem postępowania - zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert)
(pełna nazwa oferenta - zgodna z właściwym rejestrem)
(adres siedziby oferenta - zgodny z właściwym rejestrem)
(oferent – pieczęć, podpis, data)