

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne z okresem obowiązywania od 01.09.2017 r. do 31.12.2021 r. niżej wymienionego świadczeniodawcy w zakresie: zaopatrzenie w protetykę słuchu, obejmujące zaopatrzenie w wyroby medyczne produkowane seryjnie

|   |                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | GAMA APARATY SŁUCHOWE ZOFIA ŁOCHNICKA STOŁECZNA 25/U-4 15-880 BIAŁYSTOK<br>miejsce udzielania świadczeń: jw. tel. 575 172 727 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|