

Informacja o pozytywnie ocenionym wniosku o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne z okres obowiązywania od 01.11.2019 do 31.12.2021 niżej wymienionego świadczeniodawcy w zakresie: zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, obejmującej zaopatrzenie w wyroby medyczne wykonywane na zamówienie oraz wyroby medyczne produkowane seryjnie

1	AB YOUR CHOICE ANNA BIGOSIŃSKA UL. ZACHODNIA 2F/U10 miejsce udzielania świadczeń: jw. tel. 697 600 680
---	---