

WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK

Nazwa i adres Wykonawcy składającego próbki:

SUTURA MED SP. Z O.O.

I. Mała Odrzańska 21/2, 70-535 Szczecin

NIP: 8522411663

Lp.	Nazwa artykułu	Producent	Ilość	Poz. nr w formularzu asortymentowo- cenowym	Uwagi
1	Worki szpitalne LD 60L A`50 szt czarne	ARKADY	3	1	
2	Worki szpitalne LD 120L A`25 szt czarne	ARKADY	3	2	