|  |  |
| --- | --- |
|  | **Samodzielny Publiczny Zespół**  **Opieki Zdrowotnej**  **w Lesku** |

Znak sprawy: ZP8/2025 Załącznik nr 8 do SWZ

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku**

ul. K. Wielkiego 4, 38-600 Lesko

Telefon: Tel/faxu.: +48 (13) 469 69 91

e-mail: spzoz@spzozlesko.pl

Numer NIP: 688-11-97-430 Numer REGON: 370445072

Adres skrzynki ePUAP: //spzozlesko/SkrytkaESP

Udostępnia identyfikator postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. „Dostawa odczynników immunochemicznych wraz z dzierżawą analizatora”**

ocds-148610-8be08e12-c1d5-4244-a882-eaec2a8ec032