

DANE ADRESOWE DO KONTAKTÓW STRON

| ZAMAWIAJĄCY Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa | WYKONAWCA |
|--|---|
| Dane adresowe/nazwisko i imię | Dane adresowe/nazwisko i imię |
| <p>Ul. Bolesława Chrobrego 31 58-300 Wałbrzych Tel. 74 664 63 19</p> <p>1. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> <p>2. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> <p>3. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> | <p>1. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> <p>2. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> <p>3. Nazwisko i imię Nr tel.....</p> |