

# Zaproszenie do składania propozycji cenowej na wykonanie czynności Inwestora Zastępczego dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

1. [Zaproszenie](#)
  2. [Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych](#)
  3. [UMOWA / wzór](#)
  4. [Umowa po korekcie](#)
  5. [Formularz oferty](#)
  6. [Formularz ofertowy po korekcie](#)
  7. [FW - PFU - AIT dla dzieci](#)
  8. [FW - STWiORB - AIT dla dzieci](#)
  9. [Załączniki do ZAPROSZENIA](#)
  10. [Załącznik nr 2 do Zaproszenia - po zmianach](#)
  11. [Informacja dla Oferentów](#)
  12. [Informacja dla Oferentów - pytania i odpowiedzi](#)
  13. [Zmiana terminu](#)
  14. [Zmiana terminu](#)
  15. **[UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA](#)**
-