

Usługi ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Szpitala

EZ/523/EO/15

* [Ogłoszenie o zamówieniu](#)

* [SIWZ](#)

* [Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp](#)

* [Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia](#)

* [Informacja o grupie kapitałowej](#)

* [FORMULARZ CENOWY](#)

* [OFERTA WYKONAWCY](#)

* [zmiana terminu_ogłoszenie o zmianie - 16.12.2015r.](#)

*[odpowiedzi na pytania_ogłoszenie o zmianie ogłoszenia - 16.12.2015r. godz.14:00](#)
