**Informacje o udzieleniu zamówienia – COVID-19**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa firmy / Imię i Nazwisko podmiotu** |
|  | PHU ’’LABU-MED” PAWEŁ ŁOSZAK |
| 2. | PHU ’’LABU-MED” PAWEŁ ŁOSZAK |
| 3. | ABC PAPIER SP. Z O.O. |
| 4. | AQUAEL JANUSZ JANKIEWICZ SP. Z O.O. |
| 5. | HYDRODRUK PAWEŁ MOJSKI |