Lublin, dnia 12 kwietnia 2018 r.

INFORMACJA

Zamawiający informuje, że odstępuje od konieczności złożenia Oświadczenia o powiązaniach kapitałowych lub osobowych – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 359/U/2018.

Z upoważnienia Dyrektora
Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
mgr Magdalena Czarkowska

Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki, ul. Jaczewskiego 2, 20-090 Lublin
tel: 81 71 84 400, fax: 81 74 78 646, e-mail: imw@imw.lublin.pl
www.imw.lublin.pl
KRS: 0000126672, NIP: 712-010-37-81