



Zadanie:		Stala	_____	Data	Miejsce	Uprawnienia	Podpis
Samodzielny Podległy Zakład Opiek Zdrowotnej PMSA we Wrocławiu 90-263 Wrocław, ul. Górska 32		Pracownik	PR-SM	HADACHCZYK	HA/107/PN/PMS/OZ		
Przebieg choroby	Ciepota						
	Siłki						
	Gryzaki						
	Wrażenia						
	Zdrowie						
		Opis	Samodzielny Podległy Zakład Opiek Zdrowotnej PMSA we Wrocławiu 90-263 Wrocław, ul. Górska 32				
Brutto:	AMOFIOWA	Nr zgłoszenia	SZ72119-EC001				Jeżeli zgłoszenie / w tym samym dniu
							O/U/K
<p>KONSORCIUM FIRMY: PS "ENERGOTERM SP. Z O.O. ul. WILKOŃSKIEJ 1, PIASKA 4-5 Tędr 44 54 627 77 83, Faks 44 54 644 35 25 www.energoterm.pl</p> <p>BREPO SP. Z O.O. 43-106 PRĘDŁÓW, ul. JES. FRANKISZA GÓRSKA 14 Tędr 44 33 729 26 65, Faks 44 729 26 41 www.brepol.pl</p>							