

## **Informacja o pozytywnie ocenionych wnioskach w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne okres obowiązywania umowy od 01.01.2025 r.**

**Numer Umowy Nazwa Świadczeniodawcy Zakres świadczeń Miejsce udzielania świadczeń**  
**Świadczeń Miasto Świadczeniodawcy Ulica Świadczeniodawcy 0412/0167/25 PPHU CITO**  
**Sp. z o.o. Środki pomocnicze Apteka Auchan, ul. Stefana Batorego 128, 65-737 Zielona**  
**Góra Poznań 28 Czerwca 1956 r. 390/seg. E**