

**WYKAZ ADRESÓW JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH ZAMAWIAJĄCEGO
(Przychodnie wchodzące w skład Podmiotu Leczniczego Fundacja "Unia Bracka")**

1. Przychodnia Bracka Staszic ul. Mysłowicka 13, 40 – 486 Katowice nr telefonu: 32 255 28 56	10. Przychodnia Bracka Guido ul. ks Jana Dzierżona 11A; 41-800 Zabrze nr telefonu: 32 707 67 00
2. Przychodnia Bracka Wesola ul. Osmańczyka 4, 41 – 408 Mysłowice – Wesola nr telefonu: 32 223 92 86	11. Przychodnia Bracka Zabrze ul. 3 Maja 89, 41- 800 Zabrze nr telefonu: 32 271 67 91
3. Przychodnia Bracka Osiedlowa ul. Brzozowa 21, 40-170 Katowice nr telefonu: 32 258 97 43	12. Przychodnia Bracka Bielszowice ul. Kokota 172, 41-711 Ruda Śląska nr telefonu: 32 340 30 64, 32 340 30 65
4. Przychodnia Bracka Wujek ul. Załęska 51, 40 – 572 Katowice nr telefonu: 32 606-68-50	13. Przychodnia Bracka Polska-Wirek ul. Oddziałów Młodzieży Powstańczej 14, 41-707 Ruda Śląska nr telefonu: 32 242 80 31, 32 242 80 32, 32 242 80 33
5. Przychodnia Bracka Porąbka-Klimontów ul. Dmowskiego 6 a, 41-219 Sosnowiec nr telefonu: 32 298 89 37	14. Przychodnia Bracka Pokój ul. Pokoju 13, 41 –709 Ruda Śląska nr telefonu: 32 240 69 05
6. Przychodnia Bracka Kazimierz-Juliusz ul. Ogrodowa 1, 41-215 Sosnowiec nr telefonu: 32 296 96 21	15. Przychodnia Bracka Halemba ul. Kłodnicka 59, 41-706 Ruda Śląska nr telefonu: 32 243 37 19
7. Przychodnia Bracka Gliwice ul. Bojkowska 20, 44-100 Gliwice nr telefonu: 32 231 14 90	16. Przychodnia Bracka Bobrek ul. Konstytucji 89, 41- 906 Bytom nr telefonu: 32 395 05 13
8. Przychodnia Bracka Sośnica ul. Błonie 3, 44- 103 Gliwice, ul. Błonie 3 nr telefonu: 32 331 73 98	17. Przychodnia Bracka Knurów ul. Dworcowa 3, 44- 190 Knurów nr telefonu: 32 235 13 41 w ramach przychodni Przyszowy Punkt Opatrunkowy Ruch Knurów, Ruch Szczygłowice
9. Przychodnia Bracka Miechowice ul. Racjonalizatorów 44, 41-902 Bytom nr telefonu: 32 280 41 39	18. Przychodnia Bracka na Chopina ul. Chopina 54, 41-406 Mysłowice nr telefonu: 32 225 02 21

Podany wykaz jednostek może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

.....
miejsce i data

.....
(pieczęta i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)