**Załącznik SWZ**

**Identyfikator postępowania na miniPortalu**

**Zakup kapnografu przezskórnego**

(Znak postępowania: **ZP/17/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikator postępowania:** | f3e42972-7750-4fbd-86e5-b9f0ac058aa9 |

**Uwaga: Użyte w SWZ wyrażenie *„Identyfikator postępowania”* oznacza identyfikator postępowania podany w miniPortalu.**