Załącznik Nr 2. Wykaz umów podpisanych ze świadczeniodawcami na przekazanie danych z kart kosztorysowych

Tabela 1. Wykaz umów podpisanych ze świadczeniodawcami na przekazanie danych

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIODAWCY	MIEJSCOWOŚĆ ŚWD.	ULICA ŚWD.
1	Affidea Sp. z o.o.	Warszawa	Mokotowska 49
2	Affidea NU-MEDIC Sp. z o.o.	Warszawa	Mokotowska 49
3	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Kraków	Kopernika 36
4	Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	Gliwice	Wybrzeże Armii Krajowej 15
5	Centrum Onkologii im. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy	Bydgoszcz	Romanowskiej 2
6	Voxel S.A.	Kraków	Wielicka 265