

---

## **Zapytanie ofertowe / usługa prowadzenia terapii BIOFEEDBACK**

Osoba odpowiedzialna za treść: Joanna Bryłkowska-Hehn, 71-311-39-68,  
jbrylkowska@gops-siechnice.org.pl

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| DATA DODANIA       | 2025-08-07          |
| DODANE PRZEZ       | Marzena Malinowska  |
| DATA EDYCJI        | 2025-08-28 21:13:16 |
| EDYTOWANE PRZEZ    | Marzena Malinowska  |
| DATA NA DOKUMENCIE | 2025-08-07          |