Załącznik nr 7 – Identyfikator postępowania

Nazwa postępowania

**,,UBEZPIECZENIE POWIATU ŁÓDZKIEGO WSCHODNIEGO W OKRESIE OD 01.01.2023 R. DO 31.12.2024 R.”**

### Identyfikator postępowania

### 04a746c8-1c5f-48b3-9057-c2cb8180d5ad