

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI  
Ul Szpitalna 60  
16-400 Suwałki**

**Z G Ł O S Z E N I E**

Firma..... informuje, że w dniu.....2009 roku pobrała ze strony internetowej [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl) Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczącej postępowania nr .....

***Modernizacja -przebudowa pomieszczeń dla Oddziału Chirurgii Ogólnej SPSW w Suwałkach wraz z dostawą i wyposażeniem sprzętu i aparatury medycznej***

W postępowaniu określono, jako Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Suwałkach.

Dane:

pełna nazwa firmy: .....

adres: .....

NIP: .....

Telefon ..... fax: .....

mail: .....

..... dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy)