ZAŁĄCZNIK NR 7
SPSW/NZ-2265-51 /PN/2010

……..

(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……2010 roku pobrała ze strony internetowej www.szpital.suwalki.pl Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczącej postępowania nr SPSW/NZ-2265-51 /PN/2010

na

Dostawę leków dla SPSW w Suwałkach

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

Dane:

pełna nazwa firmy: ……

adres: ……

NIP: ……..

Telefon …….. fax: ……

mail: ……..

……. dnia ……

……
(podpis Wykonawcy)