

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
w Suwałkach  
ul. Szpitalna 60  
16-400 Suwałki

**ZGŁOSZENIE**

**pobrania SIWZ ze strony internetowej Zamawiającego**

Firma ..... informuje, że w dniu  
..... 2010 roku pobrała ze strony internetowej [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.pl) Specyfikację  
Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącą postępowania nr SPSW/NZ-2268-47/PN/2010 na

**na dostawę materiałów zespalających złamania kości, narzędzi chirurgicznych, żelu do USG na okres 1-go  
roku dla SPSW w Suwałkach**

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

**Dane:**

pełna nazwa firmy: .....  
adres: .....  
NIP: .....  
telefon: ..... fax: .....  
e-mail: .....

....., dn. ....

.....  
(podpis Wykonawcy)