

.....  
(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-2266-25/PN/2010 **na dostawę immunochemicznych testów diagnostycznych 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)