

.....
(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
..... 2009 roku pobrała ze strony internetowej www.szpital.suwalki.pl Specyfikację
Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącą postępowania nr SPSW-NZ-2269-01/PN/2010 na **dostawę
leków na okres 12 miesięcy 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)