

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

(miejscowość, data)

Gmina Miejska Nowa Ruda

ul. Rynek 1

57-400 Nowa Ruda

**WNIOSEK O WYDANIE
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Dotyczącej: Dostawa drukarki OKI ML5520 dla Urzędu Miejskiego
w Nowej Rudzie**

Numer sprawy: OR 341-4/2005

Dane wnioskodawcy:

1.	Nazwa wnioskodawcy:

2.	Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miasto):

3.	Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, stanowisko, tel., fax):

4.	* SIWZ w siedzibie Zamawiającego (ul. Rynek 11, pok. 3) odbierze Pan/i:

5.	Osoba wnioskująca o wydanie SIWZ (imię i nazwisko, stanowisko):

Potwierdzam * odbiór Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Nowa Ruda, dnia:

.....
(podpis odbierającego)

* wypełnić w przypadku pobrania SIWZ w siedzibie Zamawiającego.