

(miejscowość, data)

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

**Gmina Miejska Nowa Ruda**

**ul. Rynek 1**

**57-400 Nowa Ruda**

**WNIOSEK O WYDANIE  
Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Dotyczącej: Dostawa skanera do dokumentów dla Urzędu Miejskiego w Nowej Rudzie.**

**Numer sprawy:** OR 341-6/2005

**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. 109) 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.