От кого: ***Наименование организации – участника (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)***

Откуда: ***Почтовый адрес, номер телефона организации – участника (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)***

Запрос предложений на **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(наименование и уникальный номер закупки указываются в соответствии с извещением)***

Не вскрывать до \_\_\_\_\_ч (местное время) «\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_г.

***(время и дата указываются в соответствии с извещением)***

Кому: ООО «Медсервис» (отдел МТО)

Куда: 453264, Россия, Республика Башкортостан, г.Салават, ул.Октябрьская, д.35

Печать организации