Оформление конверта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)  **Адрес заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ФИО руководителя заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| **Закупка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование закупки)  **Запрос котировок № \_\_\_\_\_\_\_** (номер котировочной заявки)  **Дата извещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Лот № \_\_\_\_\_\_** (если имеется)  **Конверт А/Б** | | |
|  | **Негосударственное учреждение здравоохранения**  **«Узловая поликлиника на станции Сочи**  **открытого акционерного общества «Российские железные дороги»**  **354000, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Горького, 48, каб. 326** | |