

KOP SURAT

SURAT PERNYATAAN PEMINATAN

NOMOR:

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jabatan :

Nama Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

Telp/Fax :

Dengan ini kami menyatakan berminat untuk mengikuti seleksi pemilihan calon mitra kerja sama operasional Penyediaan Gas Medis Habis Pakai di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati Kota Cirebon.

Demikian surat pernyataan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....,.....2023

PT.....

Meterai 10.000,-

(.....)