**Załącznik nr 2
 do ogłoszenia o konkursie nr WSS-IV/AB/1/2013 na realizację zadania pn.”Wczesne wykrywanie nowotworów płuc”.**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
 - Informacje o Oferencie

**1. Pełna nazwa składającego ofertę:**

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

**2. Dokładny adres:** ........................................................ ............................

miejscowość kod pocztowy

...........................................................................................................................

 ulica i numer lokalu telefon fax.

...........................................................................................................................

 adres e-mail

**3. Osoba prawnie upoważniona do reprezentowania Oferenta:**

............................................................................................................................

............................................................................................................................

**4. Organ założycielski** **lub właściciel:**

............................................................................................................................

............................................................................................................................

**5. Nr wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:**

............................................................................................................................

**6. NIP:**  .................................................................

**7. Regon:**  ..................................................................

**9. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie złożonej oferty (imię, nazwisko, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail) :**

............................................................................................................................

............................................................................................................................

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

...................................... .........................................

 data: pieczątka i podpis oferenta