

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:

miejsowość	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:

pieczętka i podpis oferenta