

....., dnia .....  
lipca 2015r.

.....  
(pieczęć oferenta)

### Formularz Oferty – dane rejestrowe

Nazwa programu, na który składana jest oferta:

wykonanie gminnego programu zdrowotnego pod nazwą „**program polityki zdrowotnej - szczepień ochronnych przeciw pneumokokom dla dzieci w wieku od dwóch do pięciu lat**”

Nazwa oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

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

Numer wpisu oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....  
.....

Adres siedziby oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

.....  
.....

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentacji

.....  
.....

Imię i nazwisko głównego księgowego lub osoby upoważnionej do prowadzenia rozliczenia finansowego

.....  
.....

NIP : ..... REGON: .....

Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....  
.....

Adres miejsca (gabinetu), w którym będzie realizowany Program:

.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do  
reprezentacji oferenta)