

Zarejestrowana nazwa firmy

Siedziba firmy

Adres firmy

Telefony firmy

Adres poczty elektronicznej

Miejsce rejestracji lub wpisu do ewidencji

Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w przetargu, podpisywania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego nr sprawy: **3/2012/PCM**. Nazwa zadania: **Zakup aparatu USG wraz z głowicami dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie** i podejmowaniu decyzji w imieniu firmy jest:

.....

Miejsce i data

.....
.....
(imię i nazwisko podpis)*

**(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy
lub upetnomocnionego przedstawiciela)