

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: **1/2015/PCM**. Nazwa zadania: **Dostawa opatrunków i sprzętu jednorazowego dla Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie** 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 upoważnionego przedstawiciela)*