## Załącznik nr 2

## DANE WYKONAWCY

1. Nazwa: …………………………………........………………....................................……………………………..

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

1. Siedziba: ............................................................................................................................................
2. NIP: ...............................................................
3. REGON: ..........................................................
4. Tel/fax: ...........................................................
5. e-mail: ………………………….......................……….
6. Numer wpisu do właściwego rejestru: …………………………………………………..
7. Nazwa banku i numer konta bankowego: ...........................................................................................................................................

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

1. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów z Zamawiającym przez okres realizacji zamówienia: ........................................., tel. .............................................

podpis:

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

*(upoważniony przedstawiciel)*

data .................................................