

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia
Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo
nr 52/2012
z dnia 14. 08. 2012r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2012 roku programu zdrowotnego pn. "Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób powyżej 65 roku życia" dla mieszkańców gminy Czerniejewo

I. DANE OFERENTANazwa oferenta
zgodnie z
dokumentem
rejestrowym:

Forma organizacyjna:

Dyrektor/Kierownik:

imię:

nazwisko:

Adres siedziby:

kod:

miejscowość:

dzielnica, ulica i numer domu:

numer telefonu:

numer faksu:

e-mail:

Adres do
korespondencji (nie
wpisywać jeśli taki
sam jak adres
siedziby):

kod:

miejscowość:

dzielnica, ulica i numer domu:

Numer telefonu:

numer faksu:

e-mail:

NIP:

REGON:

Numer wpisu do rejestru
zakładów opieki zdrowotnej:

Nr:

Data rejestracji (dd-mm-
rrrr):Główny księgowy lub osoba
upoważniona do prowadzenia
rozliczenia finansowego:

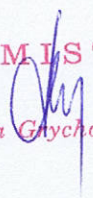
Nazwa banku:

Numer konta:

Czas pracy			
dzień tyg.	od	do	miejsce udzielania świadczeń
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	
	:	:	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć
osoby uprawnionej do reprezentowania
zakładu opieki zdrowotnej

BURMISTRZ

Danuta Grychowska