

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 59 /2014
Burmistrza Miasta i Gminy Czerniejewo
z dnia 06. 08. 2014r.

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2014 roku programu zdrowotnego pn. "Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób powyżej 60 roku życia" dla mieszkańców gminy Czerniejewo

I. DANE OFERENTA

Nazwa oferenta zgodnie z dokumentem rejestrowym:								
Forma organizacyjna:								
Dyrektor/Kierownik:		imię:		nazwisko:				
Adres siedziby:				kod:	miejsowość:		dzielnica, ulica i numer domu:	
				numer telefonu:		numer faksu:	e-mail:	
Adres do korespondencji (nie wpisywać jeśli taki sam jak adres siedziby):				kod:	miejsowość:		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:								

