Załącznik nr 2a

**DANE WYKONAWCY**

1. Nazwa: ...................................................................................................................................
2. Siedziba: ................................................................................................................................
3. NIP: ................................................................
4. REGON: ..........................................................
5. Tel ..................................................................
6. Fax: .................................................................
7. e-mail: ……………………………………………………………………………………..
8. Numer wpisu do właściwego rejestru:

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

1. Nazwa banku i numer konta bankowego:

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

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

1. Osoba/osoby, które będą podpisywać umowę (imię i nazwisko oraz stanowisko):

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

1. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów z Zamawiającym przez okres obowiązywania umowy ...................................., tel. .............................................
2. W przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty (np. konsorcjum, spółka cywilna) ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ...............................

stanowisko ......................................

tel./fax .............................................

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

*(imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) Wykonawcy)*

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

(data)