Znak sprawy: XIV/264/**12/**17 Załącznik nr 12 do SIWZ

**INFORMACJE O WYKONAWCY NIEZBĘDNE DO SPORZĄDZENIA UMOWY**

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres firmy)

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

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

(kod pocztowy, miasto, powiat*,* województwo)

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

(numer NIP i REGON firmy)

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

(nazwa banku)

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

(numer konta bankowego)

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

(imię i nazwisko osoby, która będzie zawierała umowę jako reprezentant Wykonawcy lub imiona   
i nazwiska osób, które będą zawierały umowę jako reprezentanci Wykonawcy

- zgodnie z właściwym rejestrem lub zgodnie z pełnomocnictwem)

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

(numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym)

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

(adres e-mail)

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

(adres strony internetowej)

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

( miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)