Znak sprawy: **XIV.263.6.2019** **Załącznik nr 10 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)*

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

*(e-mail)*

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

*(strona internetowa)*

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

*(miejscowość, data)* *(podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*