**DA.311.1.2015 Zał. Nr 5 do SIWZ**

(pieczątka firmy) (miejscowość, data)

**PODSTAWOWE DANE WYKONAWCY**

(pełna nazwa firmy Wykonawcy)

(adres - miejscowość, województwo, powiat, ulica, numer)

status prawny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| telefon | e-mail | fax |
|  |  |  |
| REGION | strona www | NIP |

Bank:

numer konta:

Osoby reprezentujące Wykonawcę w niniejszym przetargu

**podpisy i pieczęcie imienne osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy**