

Załącznik do oferty na objęcie opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży – uczniów szkół dla których Gmina Bielsk Podlaski jest organem prowadzącym

Pieczęć oferenta

.....

1. Dane o podmiocie :

Pełna nazwa oferenta	
Adres i dane kontaktowe (tel. e-mail)	
NIP	
Regon	
Numer podmiotu we właściwym wpisie podmiotów prowadzących działalność leczniczą	
Osoba odpowiedzialna za realizację zadania objętego ofertą	
Osoba upoważniona do reprezentowania podmiotu	

2. Przewidywana organizacja udzielania świadczeń, w tym dni, godziny w tym w okresie wakacji i ferii zimowych :

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

Oświadczam, że wszystkie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

Podpis oferenta :