Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 9/B/2022
Burmistrza Miasta i Gminy Serock
z dnia 1 lutego 2022 r.

………………………………… ……………………….., dnia …………………….

(pieczęć oferenta)

 **Formularz Oferty- dane rejestrowe**

**Nazwa programu, na który składana jest oferta:**

realizacja gminnego programu zdrowotnego pod nazwą „program polityki zdrowotnej – szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób z grupy szczególnego ryzyka”

**Nazwa oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Numer wpisu oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby oferenta (zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentacji**

……………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko głównego księgowego lub osoby upoważnionej do prowadzenia rozliczenia finansowego**

…………………………………………………………………………………………………………………

**NIP:** …………………………………………………… **REGON:** …………………………………….......

**Nazwa banku i numer konta bankowego**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres miejsca (gabinetu), w którym będzie realizowany program:**

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………

*(podpis i pieczątka*

 *osoby upoważnionej do
reprezentacji oferenta*)