ZAŁĄCZNIK NR 1

**DANE TELEADRESOWE WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

GMINA – MIASTO ELBLĄG

82-300 Elbląg, ul. Łączności 1

**WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Nazwa (firma) lub imię i nazwisko Wykonawcy: ….............................................................................

Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): …......................................................................................

Miejscowość i kod pocztowy: ..........................................................................................................

Województwo/kraj: ….....................................................................................................................

E-mail: ….......................................................................................................................................

Tel.: …...........................................................................................................................................

Faks: …..........................................................................................................................................

adres do korespondencji (podać jeśli inny niż wyżej): ….............................................................................................................................................…........................................................................................................................................................

Zwrotu wadium należy dokonać na konto Nr ....................................................................................