

A.3. Dane osób prawnie upoważnionych do podpisania wniosku/umowy o dofinansowanie projektu	
1. Imię i Nazwisko	Piotr Całbecki
2. Stanowisko	Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego
1. Imię i Nazwisko	Zbigniew Ostrowski
2. Stanowisko	Wicemarszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego
1. Imię i Nazwisko	Zbigniew Sosnowski
2. Stanowisko	Wicemarszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego
1. Imię i Nazwisko	Paweł Adamczyk
2. Stanowisko	Skarbnik Województwa Kujawsko-Pomorskiego
1. Imię i Nazwisko	Sławomir Kopyś
2. Stanowisko	Członek Zarządu
1. Imię i Nazwisko	Aneta Jędrzejewska
2. Stanowisko	Członek Zarządu
1. Imię i Nazwisko	Monika Walecka-Gołasz
2. Stanowisko	Dyrektor Departamentu Rozwoju i Realizacji Projektów Unijnych
1. Imię i Nazwisko	Alicja Wójcik
2. Stanowisko	Naczelnik Wydziału Realizacji E-projektów

A.4. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu			
1. Imię i nazwisko	Alicja Wójcik		
2. Telefon	0566218556	3. Faks	NIE DOTYCZY
4. Adres e-mail	a.wojcik@kujawsko-pomorskie.pl		

A.5. Podmiot realizujący projekt
NIE DOTYCZY

A.6. Partnerzy projektu	
Projekt partnerski	Tak
Partnerstwo publiczno-prawne	Nie
Czy Partnerzy projektu będą składać indywidualne wnioski o płatność w SL2014?	Nie

1. NIP	9561949580	2. REGON	000316068
3. Nazwa Partnera	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM.L.RYDYGIERA W TORUNIU		