**Formularz nr 1**

**AKTUALNE INFORMACJE O OFERENCIE**

1. Pełna nazwa Oferenta:

………………………………..

 (pełna nazwa)

1. Siedziba i adres Oferenta:

………………………………………

(ulica, nr, kod, miasto)

1. Adres do korespondencji: ………………………………………

(ulica, nr, kod, miasto)

…………………. ……………………

(telefon) (e-mail)

1. Rok założenia:

………………………..

1. NIP:

………………………..

1. REGON:

…………………….…..

1. Nr KRS:

…………………….…..

1. Profil działalności Oferenta:

……………………………………………………………..…….…..

…………………………….

 (fax)

1. Specyfikacja specjalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Specyfikacja** | **Okres (w latach)** |
|  |  |

………………………………………….……………………………

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania*

*Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi*

*z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio dla*

*danego Oferenta)*