*Formularz nr 1*

**AKTUALNE INFORMACJE O OFERENCIE**

1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy:

………………………………..

*(pełna nazwa)*

2. Siedziba i adres Przedsiębiorcy:

………………………………………

*(ulica, nr, kod, miejscowość)*

3. Adres do korespondencji:

………………………………………

*(ulica, nr, kod, miasto)*

…………………. …………………… ……………………

*(telefon) (e-mail) (fax)*

4. Rok założenia:

………………………..

5. NIP:

………………………..

6. REGON:

…………………….…..

7. Nr KRS:

…………………….…..

8. Profil działalności Przedsiębiorstwa:

……………………………………………………………..…….…..

9. Specyfikacja specjalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalizacja | Okres (w latach) |
|  |  |

………………………………………….……………………………

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi wyłącznie z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio dla danego Oferenta)*