Postępowanie nr 02/POIS/2017

*Załącznik nr 2 Zapytania ofertowego nr 02/POIS/2017*

**INFORMACJE O WYKONAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| 2. | Forma prawna |  |
| 3. | Adres siedziby |  |
| 4. | Adres do korespondencji |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | KRS |  |
| 7. | Tel. / Fax |  |
| 8. | Strona www |  |
| 9. | E-mail |  |
| 10. | Osoba/y uprawniona/e do podpisania umowy zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| 11. | Osoba do kontaktu |  |
| 12. | Telefon/e-mail |  |

.............................................. ...........................................................

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*