*Załącznik nr 1 Zapytania ofertowego nr 02/PSORB/2016*

**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*