

**Informacje o Przedsiębiorstwie.**

<b>Nazwa Oferenta / Firmy (adres)</b>	
<b>NIP</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu</b>	
<b>Nr telefonu</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Jestem czynnym podatnikiem VAT</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>

Data \_\_\_\_\_

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