Słupsk, dnia ..... r.

.....
pieczątka nagłówkowa podmiotu

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

1.	**Pełna nazwa Oferenta**	
2.	**Adres siedziby** (ulica, kod pocztowy i miasto, województwo)	
3.	**Adres do korespondencji** (ulica, kod pocztowy i miasto, województwo)	
4.	**Adres e-mail**	
5.	**Adres http://**	
6.	**Numer telefonu**	
7.	**Numer faxu**	
8.	**Data i numer wpisu do KRS**	
9.	**NIP**	
10.	**REGON**	
11.	**Dane osoby zarządzającej podmiotem składającym ofertę** (imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)	
12.	**Dane osób statutowo upoważnionych do podejmowania zobowiązań finansowych (zawierania umów) w imieniu podmiotu składającego ofertę** (imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)	
13.	**Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty** (imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, numer telefonu, adres e-mail)	
14.	**Dane palcówki bezpośrednio wykonującej zadanie** (nazwa i adres placówki, telefon kontaktowy)	
15.	**Dane osoby bezpośrednio koordynującej zadanie w placówce (**imię i nazwisko, stanowisko/funkcja, numer telefonu)	
16.	**Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki finansowe**	

pieczęć i podpis głównego księgowego

pieczęć i podpis osoby/ osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

Z up. PREZYDENTA

Miasta Słupska

Marta Makuch
ZASTĘPCA PREZYDENTA