FORMULARZ DO IDENTYFIKACJI ASORTYMENTU MEBLOWEGO NR KODU……

(kod powinien zawierać maksymalnie 4 znaki: cyfry lub litery)

NAZWA WYKONAWCY ……

……..

Wypełniony Formularz należy umieścić w zamkniętej kopercie opisanej nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, nazwą i numerem postępowania. Koperty te zostaną otwarte po przeprowadzeniu oceny ofert, aby zakończyć proces oceny ofert i dokonać identyfikacji ocenianego asortymentu meblowego.

....., dnia .....
(miejscowość i data)

.....
(podpis Wykonawcy)

UNIA EUROPEJSKA
FUNDUSZ AZYLU, MIGRACJI I INTEGRACJI
Bezpieczna przystań

Projekt "Kierunek: Wielkopolska. Sprawny Urząd bliżej migranta"
współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji