



**Załącznik numer 3
Oferta (wzór)**

Oferta nr z dnia

1. Przedsiębiorca:
.....
.....
.....

Przedsiębiorca może skorzystać z usług Ośrodka Innowacyjności na warunkach preferencyjnych, w przypadku spełniania kryteriów do udzielenia pomocy publicznej lub pomocy de minimis. Szczegółowe kryteria, jakie powinien spełniać Przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie takiej pomocy określa Regulamin Ośrodka Innowacyjności, w szczególności postanowienia § 3.

2. Ośrodek Innowacyjności

Śląskie Centrum Naukowo-Technologiczne Przemysłu Lotniczego Sp. z o.o.
ul. Nad Białką 25, 43-502 Czechowice-Dziedzice

Adres www: www.scntpl.pl

e-mail: biuro@scntpl.pl

Tel. (32) 779 60 00

Fax (32) 779 60 99

NIP: 6521699626

REGON: 241129997

KRS: 0000325477

Nr konta bankowego: BRE BANK SA 87 1140 1078 0000 4042 5400 1001

3. Osoba kontaktowa Ośrodka Innowacyjności

4. Przedmiot oferty/temat badania

5. Specyfikacja oferty

L.p.	Opis	Ilość	Jedn. miary	Cena netto PLN	Wartość netto PLN
				łącznie cena netto	
				VAT	
				łącznie cena brutto	

6. Szacowany termin realizacji

7. Warunki płatności

8. Ważność ofert

W przypadku, gdy Przedsiębiorca nie zamierza skorzystać z pomocy publicznej lub pomocy de minimis lub nie zostanie zakwalifikowany do jej otrzymania, niniejsza oferta nie ma charakteru wiążącego w rozumieniu ustawy Kodeks cywilny i dla skutecznego zawarcia umowy wymagane jest podpisanie przez obie strony dodatkowego dokumentu regulującego prawa i obowiązki stron.

W imieniu Ośrodka Innowacyjności

.....