

**Załącznik numer 3 a
Decyzja (wzór)**

Decyzja nr z dnia

uprawniająca do skorzystania z pomocy publicznej lub pomocy de minimis

1. Przedsiębiorca:

.....

.....

.....

na podstawie oceny Komisji Weryfikacyjnej, spełnia kryteria umożliwiające do skorzystania z pomocy publicznej lub pomocy de minimis.

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

a. wartość rynkowa

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

b. wartość przy założeniu udzielenia pomocy publicznej lub pomocy de minimis

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 imieniu Ośrodka Innowacyjności

.....