*Zał. nr 5*

*do Zapytania ofertowego z dnia 27.04.2016r.*

**II. Lista podmiotów z którymi Oferent prowadzi kooperację w zakresie wspierania procesów internacjonalizacji**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** **Lp.** | **2.** **Nazwa podmiotu**  | **3.****Adres siedziby / oddziału[[1]](#footnote-1)** | **4.****Forma prowadzonej** **kooperacji** | **5.** **Zakres prowadzonej kooperacji/współpracy****Efekty współpracy** | **6.****Od kiedy (mm/rrrr) Oferent kooperuje ze wskazanym partnerem?**  | **7.****Rynki na których działa podmiot i na których prowadzona jest kooperacja w zakresie wspierania procesów internacjonalizacji** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………………………

 Podpis osoby/osób upoważnionej/-nych

 do reprezentowania Wykonawcy

1. Dla oddziałów zagranicznych proszę podać datę utworzenia oddziału [↑](#footnote-ref-1)