*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)