

F 1- ZAPYTANIE OFERTOWE

Data zgłoszenia				
ZGŁASZAJĄCY	Nazwisko uprawnionego		Telefon uprawnionego	
	Imię uprawnionego		e-mail uprawnionego	
	Organizacja - nazwa			NIP organizacji
	Adres dla korespondencji			Strona WWW organizacji
Przedmiot zgłaszanego projektu	Tytuł			
	Branża			
	Miejsce badania lub aplikacji		Termin wykonania	
	Inne informacje o projekcie			
Oczekiwania zgłaszającego	Projektowanie			
	Wykonanie prototypu			
	Testowanie			
	Wdrożenie			
	Upowszechnienie			
	Eksploracja			
	Sprzedaż			
	Wspólny biznes			

Sprawdził i podpisał: