

Łódź, dn.....

ZAMÓWIENIE NA ŚWIADCZENIE USŁUG EKSPERCKICH

Łódzka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. jako zamawiający zleca wykonanie:

	Nazwa usługi	Numer wniosku o dofinansowanie	Nazwa Wnioskodawcy/ Ostatecznego odbiorcy
<input type="checkbox"/>	ocena formalno – merytoryczna wniosku o dofinansowanie		
<input type="checkbox"/>	sporządzenie opinii w zakresie wniosków o zmiany w projekcie		
<input type="checkbox"/>	sporządzenia oceny w związku z podaniem o ponowną ocenę wniosku o dofinansowanie		

Termin wykonania zlecenia :

Sekretarz KOP / osoba upoważniona :

**Proszę o niezwłoczne potwierdzenie przyjęcie zlecenia na adres mailowy:
(najpóźniej w ciągu 2 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego zlecenia).**

Brak potwierdzenia ze strony Eksperta w wyznaczonym terminie, będzie równoznaczne z rezygnacją z wykonania usługi eksperckiej w ramach przedmiotowego zlecenia.