



FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Tel: _____, E-mail: _____

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym wyłonienia lekarza, Asystenta Badacza Głównego Badania Klinicznego, **Projektu programu STRATEGEMD: pt. „Potencjał terapeutyczny mezenchymalnych komórek macierzystych testowany w próbach klinicznych oraz in vitro - uzasadnienie dla bankowania scharakteryzowanych komórek”** współfinansowanego ze środków Narodowego Centrum Badań i Rozwoju

Oferuję:

l.p.	stanowisko			Stawka brutto za 1 godzinę świadczenia Usług
1.	Asystent Badacza Głównego			

*wskazana w zaproszeniu miesięczna liczba godzin świadczenia usług ma charakter szacunkowy. Faktyczna liczba godzin świadczenia usług może różnić się od wskazanej w zapytaniu stosownie do ilości zleceń otrzymanych od Zamawiającego

Niezależnie od powyższego:

1. zobowiązuję się do wykonania zdań określonych w zaproszeniu do składania ofert cenowych z dnia **[14.08.2018]** na szczegółowych warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia do składania ofert,
2. oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert oraz projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
3. oświadczam, że mam świadomość, iż rzeczywista liczba godzin świadczenia usług może różnić się od tej, wskazanej w zapytaniu ofertowym, w szczególności może być od niej mniejsza, i nie będą przysługiwały mi z tego tytułu żadne roszczenia względem Zamawiającego,

4. do oferty dołączam kopię dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu,
5. w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcie umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. termin związania ofertą wynosi 30 dni; bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Imię Nazwisko

data

.....

.....

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE, tekst jednolity Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1 oraz przepisom prawa krajowego z zakresu ochrony danych osobowych. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie, zgodnie z treścią art. 4 pkt 11 RODO. na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postępowania (zgodnie z ustawa o ochronie danych osobowych)

Imię Nazwisko

data

.....

.....