**FORMULARZ OFERTOWY**

### Dane Wykonawcy:………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………,. e-mail: ……………………………….

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym wyłonienia Lekarza Wykonawcy Zadań określonych w Zapytaniu ofertowym z dnia 30.06.2018 adresowanym do lekarzy dermatologów w związku z Programem Strategmed: „Potencjał terapeutyczny mezenchymalnych komórek macierzystych testowany w próbach klinicznych oraz in vitro - uzasadnienie dla bankowania scharakteryzowanych komórek"

1. zobowiązuję się do wykonania usługi polegającej na wykonaniu przez Lekarza Badań medycznych na szczegółowych warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącej załącznik do zaproszenia do składania ofert.
2. na potrzeby kalkulacji wynagrodzenia należnego za wykonanie Dzieła ofertuję kwotę brutto w wysokości ………………………………. (słownie: ………………………………………………………………………………………………………) złotych za przeprowadzenie badania jednego probanta, w pełnym zakresie, zgodnie z załącznikiem nr 1 do zaproszenia do składania ofert (**Badanie**), przy czym jeżeli pacjent, z przyczyn niezależnych ode mnie zrezygnuje z dalszego Badania, to oferuję wynagrodzenie:
* za wizytę przesiewową w wysokości 20% wynagrodzenia za jedno Badanie,
* za jedną wizytę zabiegową i kontrolną w wysokości 20% wynagrodzenia za jedno Badanie,
* za przeprowadzenie badania zakańczającego w wysokości 20% wynagrodzenia za jedno Badanie. Wskazana cena stanowiąca podstawę kalkulacji wynagrodzenia należnego za wykonanie Usługi zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym także wynagrodzenie za przeniesienie praw własności przemysłowej, majątkowych praw autorskich do Dzieła oraz zezwolenie na wykonywanie praw zależnych oraz za prowadzenie dokumentacji medycznej i dokumentacji badawczej Badania Klinicznego dotyczącej każdej wizyty pacjenta dokumentacji medycznej i dokumentacji badawczej Badania Klinicznego dotyczącej każdej wizyty pacjenta.
1. wynagrodzenie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia stanowiło będzie iloczyn liczby Badań oraz stawki wynoszącej ……………….. (słownie: ……………………………………………….....) złotych albo części stawki wskazanej powyżej w przypadku gdy pacjent, z przyczyn niezależnych ode mnie zrezygnuje z dalszego Badania.
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 Zamawiający może powierzyć mi do przeprowadzenia mniejszą liczbę badań niż 50 Badań, przy czym jedno Badanie dotyczy jednego probanta.
4. do oferty dołączam kopię dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
5. w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia 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.
7. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy, na potrzeby niezbędne do rekrutacji (zgodnie z ustawa o ochronie danych osobowych Dz.U 2002, nr 101. Poz. 926 ze zm.)

................................................................

*( data/ podpis Wykonawcy)*

1. wyrażam/nie wyrażam\* zgodę na skrócenie terminu wykonania badań i wykonanie badań stanowiących podstawę do wykonania Dzieła nie później niż w terminie 7 dni od otrzymania zlecenia od Zamawiającego.

................................................................

*( data/ podpis Wykonawcy)*

\* skreślić niewłaściwe