**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym wyłonienia pielęgniarki lub pielęgniarza w ramach 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Stawka brutto za godzinę świadczenia usług |
| 1. | Pielęgniarka/Pielęgniarz |  |

\*wskazana liczba godzin świadczenia usług ma charakter szacunkowy. Faktyczna liczba godzin świadczenia usług może różnić się od wskazanej w niniejszym formularzu ofertowym stosownie do ustaleń pomiędzy stronami umowy.

Niezależnie od powyższego:

1. zobowiązuję się do wykonania zdań określonych w zaproszeniu do składania ofert cenowych z dnia ……………………….. 2018 roku na szczegółowych warunkach określonych w zaproszeniu oraz 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 do nich żadnych zastrzeżeń.
3. oświadczam, że mam świadomość, iż rzeczywista liczba godzin świadczenia usług może różnić się od tej, wskazanej w zapytaniu ofertowym, stosownie do ustaleń pomiędzy stronami umowy.
4. do oferty dołączam kopię dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, określonych w zaproszeniu do składania ofert.
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, na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postepowania (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).

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

*( data/podpis Kandydata)*