

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

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

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

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składając ofertę w postępowaniu dotyczącym wyłonienia Koordynatora Projektu Badawczego 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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | stanowisko | Liczba godzin świadczenia usług / pacjent\* | Liczba godzin  świadczenia usług dodatkowych\* | Liczba godzin świadczenia usługi ogółem\* | Wartość wynagrodzenia brutto za godzinę świadczenia usług |
| 1. | Koordynator Projektu | 10 godzin | 50 godzin | 550 godzin |  |

\*wskazana liczba godzin świadczenia usług ma charakter szacunkowy. Faktyczna liczba godzin świadczenia usług może różnić się od wskazanej w niniejszym formularzu ofertowym.

Niezależnie od powyższego:

1. zobowiązuję się do wykonania zdań określonych w zaproszeniu do składania ofert cenowych z dnia 21.12.2017 roku 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 do nich żadnych zastrzeżeń.
3. do oferty dołączam kopię dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
4. w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. termin związania ofertą wynosi 30 dni; bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie, na potrzeby niezbędne do przeprowadzenia niniejszego postepowania (zgodnie z ustawa o ochronie danych osobowych)

Imię Nazwisko data