Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 01/ds. dobrej praktyki klinicznej/2024

Warszawa,………………2024 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczęć nagłówkowa*

**FORMULARZ OFEROWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta**  **lub imię i nazwisko \*** |  |
| **Adres do korespondencji** **lub adres zamieszkania\*** |  |
| **Regon** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

***\* należy podać w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej.***

Składam ofertę dotyczącą współudziału w prowadzeniu prac badawczych związanych z zdefiniowaniem i opracowaniem zasad dobrej praktyki klinicznej w zespole badawczym w ramach projektu na stanowisku eksperta ds. dobrej praktyki klinicznej „Funkcjonalne materiały kompozytowe do drukowalnych sensorów do telerehabilitacji*”*

|  |  |
| --- | --- |
| Cena oferty brutto za 1 rbh | ……………………………………………..………………….……… |
| Cena oferty brutto za 1 rhb,  słownie złotych brutto: | ………………………………………………………………………… |
| Wartość oferty brutto  [1444 rhb x ……….] | …………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że spełniam wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 do Zaproszenia.

**Załącznikiem do oferty jest CV Wykonawcy**.

……………………………………..

Podpis / pieczęć

Cena podana w formularzu powinna być wyrażona w złotych polskich jako cena brutto z podatkiem VAT wg obowiązującej stawki.