Załącznik nr 1

……………………………………………

(*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

………………………………………………

 *(dane kontaktowe, telefon, e-mail)*

…………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na zamówienie nr ……………………. z dnia …………………. na wyłonienie jednego Wykonawcy, członka zespołu projektowego, który wykonanie rejestracji obrazu ultrasonograficznego tarczycy, tętnic szyjnych, serca, wątroby oraz pęcherzyka żółciowego wraz z wykonaniem wymaganych pomiarów w ramach projektu **„Analiza mowy narzędziem wczesnego wykrywania i monitorowania chorób cywilizacyjnych**.**”** (**umowa nr POIR.04.01.04-00-0052/18-01)**, informuję, że zamówienie, które będzie realizowane zgodne z opisem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia, zostanie wykonane za …………………… zł brutto za 1 badanie.

Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu ofertowym, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia publicznoprawne Wykonawcy.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu, dostępnymi pod adresem: www.zamowienia.umb.edu.pl.

……………………………………………

(czytelny podpis Wykonawcy)