Załącznik nr 1

………………………………………………

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

………………………………………………

 *( 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 Zleceniobiorców usługi polegającej na przeprowadzeniu ocen treści medycznych w procesie weryfikacji treści pod kątem wiarygodności w ramach projektu **„INFOTESTER - Opracowanie i weryfikacja oryginalnych metod wertykalnej sztucznej inteligencji do automatycznego i precyzyjnego wykrywania dezinformacji”** (**umowa nr POIR.04.01.04-00-0052/18-01)**, informuję, że zamówienie z następującej dziedziny medycyny (\*) odpowiednie zaznaczyć):

- kardiologia - □ \*)

- choroby zakaźne - □ \*)

- choroby wewnętrzne - □ \*)

które będzie realizowane zgodne z opisem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia, zostanie wykonane za …………………… zł brutto za 1 ocenę.

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 Zleceniobiorcy)