……………………………………………………………….…

(*nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………….…

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

……………………………………………………….

*(miejscowość i data)*

**OFERTA**

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr…………………………………………… z dnia ……………………. dotyczące wyłonienia Wykonawców którzy będą pełnili rolę Brokerów Innowacji, oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

brutto: ………………………………………… zł za 1 godzinę pracy. Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu ofertowym, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia, np. VAT, ZUS pracodawcy.

1. Oświadczam, że znam bardzo dobrze język angielski (min. na poziomie B2, w tym fachowy język z zakresu nauk biomedycznych).
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z „opisem przedmiotu zamówienia” i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zobowiązuję się w przypadku przyznania mi zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
7. 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)