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 Wykonawcy usługi audytu zewnętrznego projektu pn. **„Nowe skojarzone terapie w leczeniu nadciśnienia płucnego ukierunkowane na blokowanie obwodowych receptorów kannabinoidowych CB1 plus hamowanie iNOS lub pobudzanie AMPK”**, finansowanego ze środków Narodowego Centrum Nauki na podstawie umowy nr **UMO-2021/41/B/NZ7/03757** z dnia 10.01.2022 r., informuję, że zamówienie będzie realizowane zgodne z opisem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia, zostanie wykonane za kwotę …………………… zł brutto.

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

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)