

Załącznik nr 1

do „Warunków przetargu 1/08/2016” z dnia 12 sierpnia 2016 r.
na stanowisko badacza z wyższym wykształceniem medycznym – lekarza

....., dnia

Nazwa wykonawcy (imię i nazwisko): _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Formularz oferty

nawiązując do ogłoszenia przetargu 1/08/2016 dla badacza z wyższym wykształceniem medycznym – lekarza, w projekcie pn. „Opracowanie innowacyjnej medycznej usługi diagnostycznej dla dysfunkcji powięzi powierzchownej (zmian odruchowych tkanki łącznej podskórnej), jako zosadniczej przyczyny zespołów bólowych w górnym kwadrancie ciała”, który docelowo ma być współfinansowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej 1. Badania i innowacje, Działania 1.2 Badania celowe, konkurs nr RPLU.01.02.00-IP.01-06-001/15, **oferuję i podejmuję się** wykonania przedmiotu przetargu określonego w „Warunkach przetargu 1/08/2016” zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, należyta starannością oraz obowiązującymi przepisami określonymi w wymaganiach Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

1. Ryczałtowa cena oferowana za wykonanie dzieła wynosi:

wartość brutto	
słownie złotych	

2. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam następujące oświadczenia i dokumenty zgodnie z „Warunkami przetargu 1/08/2016” (proszę zaznaczyć właściwy):

- a. Oświadczenie o niekaralności tak nie
- b. Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych tak nie
- c. Oświadczenie o zaangażowaniu w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków UE tak nie

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| d. Oświadczenie o gotowości do podpisania umowy o zachowanie poufności | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| e. Kwestionariusz osobowy | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| f. CV | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| g. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów medycznych | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| h. Kserokopia prawa wykonywania zawodu | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| i. Kserokopia posiadanej specjalizacji | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

3. Inne informacje Wykonawcy:

4. Oświadczam, że wobec mnie nie zachodzi żadna przesłanka określona w rozdziale IV ust. 2) „Warunków przetargu 1/08/2016”.

.....
czytelny podpis Wykonawcy