**Znak sprawy: IF/ZNP-08/2023**

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr **IF/ZNP-08/2023** z dnia **2023-04-28 r.** nawykonanie usług badawczo-rozwojowych w ramach projektu pn. „*Serotoninergiczna terapia przeciwbólowa oparta o agonistę receptora 5-HT7 (STEP7)*” składam poniższą ofertę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane Oferenta** | | | |
| Imię i nazwisko |  | | |
| Adres |  | | |
| Pesel |  | | |
| Adres e-mail |  | | |
| Telefon |  | | |
| **Parametry oferty** | | | |
| Data przygotowania oferty |  | | |
| **Odniesienie do kryteriów wyboru oferty** | | | |
| Cena netto godziny pracy | |  | |
| **Załączniki do formularza\*** | | | |
| Załącznik nr 2: Oświadczenie o spełnieniu wszystkich warunków udziału w postępowaniu | | | (TAK/NIE)\* |
| Załącznik nr 3: Oświadczenie o braku powiązań osobowych | | | (TAK/NIE)\* |
| Załącznik nr 4: Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych | | | (TAK/NIE)\* |
| Załącznik nr 5: CV | | | (TAK/NIE)\* |
| Załącznik nr 6: Kopia dyplomu potwierdzającego uzyskany tytuł … | | | (TAK/NIE)\* |
| Certyfikat POLlasa | | | (TAK/NIE)\* |

\*Niepotrzebne skreślić

Kraków dn.……………………………………………………………………

podpis