.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wycena (do uzupełnienia przez Oferenta)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **e-mail** |  |
| **telefon** |  |

Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w Formularzu rozeznania rynku, za cenę brutto z pozapłacowymi kosztami pracy: ……………………………..…….PLN/miesiąc.

Potwierdzam, że:

1. posiadam wykształcenie z zakresu nauk medycznych;
2. posiadam tytuł dra habilitowanego lub wyższy,
3. posiadam prawo do wykonywania zawodu lekarza na terytorium RP;
4. posiadam specjalizację z pediatrii oraz diabetologii ogólnej i dziecięce;
5. dysponuję udokumentowanym doświadczeniem w zakresie prac badawczych w cukrzycy typu 1 lub autoimmunologii potwierdzone co najmniej:
6. 10 pracami eksperymentalnymi w dziedzinie w impaktowanych pismach branżowych (co najmniej w zakresie Q2)**\***, **lub**
7. 2-letnim doświadczeniem w kierowaniu zespołem badawczym**\*** **lub**
8. 2-letnim doświadczeniem w kierowaniu jednostką(ami) naukową(ymi) **lub** kliniczną (ymi)] **\***

czego potwierdzeniem są następujące dokumenty:

* …………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………

*(UWAGA: należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie powyższych wymogów, tj.* CV – życiorys zawodowy obejmujący co najmniej informację o wykształceniu, doświadczeniu zawodowym i/lub inne dokumenty, które potwierdzają wymagania stawiane kandydatom określone w niniejszym rozeznaniu rynku*)*

1. zapoznałem(am) z wymaganiami i informacjami zawartymi w Formularzu rozeznania rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
2. zdobyłem(am) informacje niezbędne do przedłożenia Oferty uwzględniającej właściwe wykonanie zamówienia,
3. minimalny okres związania ofertą to 90 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
4. zobowiązuję się – w przypadku wybrania mojej Oferty – do zawarcia umowy z Zamawiającym   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § Kodeksu karnego.

**Oświadczam, że:**

1. Nie jestem powiązany/-a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo tj. nie jestem powiązany/-a poprzez wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy,   
   a wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
   5. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jej/jego bezstronności.
2. Nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności wskazanych w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1),w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
3. Nie zachodzi wobec mnie żadna z okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.

..…….…………………………………….……

*data i podpis*