Warszawa,………………2025 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pieczęć nagłówkowa*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta****lub imię i nazwisko \*** |  |
| **Adres do korespondencji** **lub adres zamieszkania\*** |  |
| **Regon/jeżeli dotyczy** |  |
| **NIP/jeżeli dotyczy** |  |
| **PESEL/jeżeli dotyczy** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |

***\* należy podać w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej.***

Składam ofertę na prace badawcze i eksperymentalne wykonywane na **stanowisku ortopedy** w liczbie 138 rhb z przeprowadzenia dodatkowej oceny klinicznej pacjentów przed i po wykonaniu zabiegu alloplastyki stawu biodrowego w tym określenia wpływu leczenia rehabilitacyjnego z zastosowaniem opracowanych drukowanych urządzeń monitorujących w ramach projektu „Funkcjonalne materiały kompozytowe do drukowalnych sensorów do telerehabilitacji*”*

|  |  |
| --- | --- |
| Cena oferty netto za 1 rbh | ……………………………………………..………………….……… |
| Cena oferty netto za 1 rbh słownie złotych brutto: | …………………………………………………………………………. |
| Cena oferty brutto za 1 rhb | ………………………………………………………………………….. |
| Cena oferty brutto za 1 rhbsłownie złotych brutto: | …………………………………………………………………………. |

***Oświadczam, że spełniam wymagania stawiane wobec Wykonawców zawarte przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia.*** *Będąc świadomym odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553), oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania Oświadczenia*

*–* ***załącznik nr 1 do Zaproszenia „Opis przedmiotu Zamówienia”.***

***Oświadczam, że zapoznałem/łam się z istotnymi warunkami umowy i je akceptuję – załącznik nr 4 do zaproszenia.***

……………………………………..

Podpis / pieczęć