**Załącznik nr 1**

do Zapytania ofertowego nr **1/2022/ABM/02/00008** z dnia 23.12.2022 r.

dotyczącego**świadczenia usługi polegającej na pełnieniu funkcji KONSULTANTA MEDYCZNEGO w ramach prac badawczych i rozwojowych**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **1/2022/ABM/02/00008** z dnia 23.12.2022 r. zamieszczone przez Zamawiającego („BHH Mikromed” Sp. z o.o.) na stronie internetowej http://www.mikromed.pl, przedkładałam niniejszą ofertę:

1. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Oferenta |  |
| Adres (ulica, nr budynku i lokalu, miejscowość, kod pocztowy i poczta) |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Dane dotyczące oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin ważności oferty | .................................................. dni |
| Koszt miesięcznego wynagrodzenia brutto za wykonanie zamówienia w wymiarze 4/10 etatu lub równoważny wymiar godzin (cena brutto brutto) | .................................................. PLN |

1. **Oświadczenia i zobowiązania Oferenta:**
   1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami Zapytania ofertowego i w przypadku wyboru oferty Oferenta zobowiązuję się on do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym;
   2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełnym opisem przedmiotu zamówienia, a przedstawiona oferta jest zgodna z wymaganiami przedstawionymi przez Zamawiającego. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego oraz we wskazanym w Zapytaniu ofertowym terminie.
   3. Oświadczam, że w cenie oferty ujęte zostały wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia zgodnie z jego opisem w Zapytaniu ofertowym.

……………………………. …………………………………………….

*miejscowość i data (**podpis Oferenta)*