**Załącznik nr 1 do zapytania o wartość szacunkową**

**FORMULARZ WYCENY SZACUNKOWEJ**

W związku z planowanym wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w ramach Strategicznego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych „Zaawansowane technologie informacyjne, telekomunikacyjne i mechatroniczne ” - INFOSTRATEG IV,

Tytuł projektu: **„VerbatiMed.AI - inteligentny system rozpoznawania mowy i asystent głosowy dla lekarzy z zastosowaniem sztucznej inteligencji i uczenia maszynowego”,** którego przedmiotem jest przeprowadzenia wywiadów lekarskich, po uzyskaniu zgody pacjenta, nagranie całej rozmowy na dostarczonym przez Zamawiającego urządzeniu oraz przygotowanie pisemnej formy dokumentacji medycznej po uprzednim jej zanonimizowaniu

**PODSTAWOWE DANE**

Nazwa podmiotu/Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….……………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………...

Numer KRS lub innego właściwego rejestru (jeśli dotyczy):

……………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby/adres zamieszkania:**

Województwo:

…………………………………………………………………………………………………………...

Miejscowość:

…………………………………………………………………………………………………………...

Ulica:

…………………………………………………………………………………………………………...Numer domu:  
…………………………………………………………………………………………………………...Numer lokalu:

…………………………………………………………………………………………………………...Kod pocztowy:

…………………………………………………………………………………………………………...Adres poczty elektronicznej:

…………………………………………………………………………………………………………...

Adres strony internetowej: ……………………………………………………………………………………………………………

**Osoba do kontaktów roboczych:**

Imię:

...…………………………………………………………………………………………………………Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu:

…………………………………………………………………………………………………………...Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania o wycenę wykonania przedmiotu zamówienia (według załączonych

dokumentów) szacuję wartość wykonania przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym

zakresie ujętym w zapytaniu, na kwoty:

**Wartość brutto za godzinę: ……………PLN**

**Słownie złotych: ………………………………………………………………………………………**

Oświadczam/y, że:

1. Nie wnoszę/imy żadnych zastrzeżeń do zapytania o wycenę.
2. Przyjmuję/emy do wiadomości, że:
3. Złożenie zapytania o wycenę, jak też otrzymanie w jego wyniku odpowiedzi nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez Warszawski Uniwersytet Medyczny (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy).
4. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
5. Oświadczam/y, że wypełniłem/(-am)/iśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wyceny w niniejszym postępowaniu.

………………………………… …….…………………………………

Pieczęć organizacji (jeśli dotyczy) Data i podpis osoby/ób uprawnionej/ych

\*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1).