

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa/imię i nazwisko

adres

tel.

e-mail

1. Składając ofertę w postępowaniu APP1/5/NCN6/2021 oferuję :

LP	OPIS PRZEDMIOTU	Wartość brutto zamówienia (480 godzin)	Wartość brutto za godzinę pracy
1	<p>Zapytanie ofertowe dotyczy usługi realizowanej w ramach projektu badawczego pt.: „Poprawa jakości wątrób pobranych do przeszczepienia od zmarłych dawców poprzez zastosowanie mechanicznej perfuzji w hipotermii” finansowanego ze środków Narodowego Centrum Nauki w ramach konkursu SONATA BIS-9, umowa nr UMO-2019/34/E/NZ5/00433.</p> <p>Zamawiana usługa dotyczy zatrudnienia na umowę zlecenie na okres 24 miesięcy na stanowisku członka zespołu badawczego (Wykonawca nr 4) i obejmuje następujący zakres zadań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przygotowanie pobranych wątrób do mechanicznej perfuzji w hipotermii; 2) obserwacja chorych po przeszczepieniu; 3) pobieranie wycinków z wątrób po reperfuzji; 4) podział wycinków i utrwalanie ich w formalinie lub mrożenie w ciekłym azocie; 5) zbieranie danych laboratoryjnych z okresu pooperacyjnego; 6) ciągły nadzór nad poprawnością zbieranych danych 		

Łączne wynagrodzenie brutto (480 godzin) ze wszystkimi kosztami wchodzącymi w skład zamówienia (słownie):

.....

2. Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia (w tym składki ZUS).
3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia tj. ukończyłem minimum jednolite studia magisterskie na kierunku lekarskim, posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza na terytorium RP, posiadam doświadczenie w chirurgii transplantacyjnej, posiadam umiejętności w zakresie przygotowywania pobranych wątrób do przeszczepienia.

* - niepotrzebne skreślić

5. Oświadczam, że posiadam niezbędne doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia (doświadczenie zawodowe w zakresie przygotowywania pobranych wątrób do przeszczepienia), tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert był członkiem zespołu badawczego i brał udział w eksperymencie medycznym w zakresie transplantacji wątroby.
6. Do oferty załączam kopie dokumentów potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
7. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny.
8. Oświadczam, że spełniam poniższe przesłanki:
 - a. nie jestem podmiotem powiązany lub zależnym, współzależnym lub dominującym w relacji z Zamawiającym w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz.330 z późn.zm.);
 - b. nie pozostaję z Zamawiającym lub członkami jego organów w takich stosunkach faktycznych lub prawnych, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi.
 - c. nie jestem podmiotem powiązany ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art.87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie włączeń blokowych).
 - d. nie jestem powiązany osobowo z Zamawiającym w rozumieniu art.32 ust.2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535 z późn.zm.).

.....
data i czytelny podpis Wykonawcy

Załączniki do oferty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)