Załącznik nr 1 do zapytania cenowego Nr DN/DPN-381-9/2025

**FORMULARZ OFERTOWY dla Pakietu 9**

Oferta na zapytanie cenowe dotyczy: **wykonywania badań w projekcie** nr KPOD.07.07-IW.07-0163/24 **pn. „*Nanoprzeciwciała anty-CSPG4: narzędzie do innowacyjnej diagnostyki”*** współfinansowanym
w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w ramach Konkursu dla jednostek naukowych na realizację badań
o charakterze aplikacyjnym w obszarze biomedycznym (**2024/ABM/03/KPO**)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Pesel  |  |
| Adres |  |
| E-mail |  |
| Nr tel.  |  |

**Oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za roboczogodzinę [PLN]** *(wartość brutto musi zawierać wszystkie koszty i składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego przewidziane dla umów cywilnoprawnych ze wszystkimi pochodnymi)* |  |
| **Wynagrodzenie brutto za 1 miesiąc obejmujący 40 roboczogodzin [PLN]** *(wartość brutto musi zawierać wszystkie koszty i składowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego przewidziane dla umów cywilnoprawnych ze wszystkimi pochodnymi)* |  |

**Oświadczam, że spełniam wymagania określone w Zapytaniu cenowym:**

1. Posiadam doświadczenie w klonowaniu, nadekspresji i oczyszczaniu białek.
2. Posiadam doświadczenie w zakresie inżynierii nanoprzeciwciał.
3. Posiadam doświadczenie w immunologii udokumentowane publikacjami.

Oświadczam, że:

* zapoznałam/-em się z treścią ww. zapytania i akceptuję jego postanowienia;
* przedstawiona cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonywaniem zamówienia;

Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Podpis |
|  |  |