……………..2020 r.

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**

Ul. Piotra Skargi 15/8,

71-422 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY
do zapytania ofertowego nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko oferenta** |  |
| **Adres do kontaktu** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

Ja, niżej podpisany(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r. na zatrudnienie nowego członka zespołu badawczego na potrzeby realizacji projektu pt.: „Analiza epigenomu w celach dochodzeniowo-śledczych – zwiększenie możliwości identyfikacyjnych i wykrywczych badań DNA” składam niniejszą ofertę.

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z stanem opisanym w Zapytaniu Ofertowym nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r. za cenę \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto za godzinę (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych \_\_/100 gr za godzinę
2. Oświadczam, że moje doświadczenie, rozumiane jako ukończone lata pracy w laboratorium wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lat .
3. Oświadczam, że moje doświadczenie w pobieraniu materiału biologicznego (wymaz z jamy ustnej) wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lat .
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone w Zapytaniu Ofertowym nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r.
5. Oświadczam, że dysponuję niezbędnymi umiejętnościami oraz uprawnieniami do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że cena z pkt 1 uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r. wraz z załącznikami.
8. Oświadczam, że akceptuję bez zastrzeżeń warunki określone w Zapytaniu Ofertowym nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r. oraz we wzorach umów, które stanowią Załącznik nr 1 oraz Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 2/EPIGENOM/2020/CTT z dnia 13.07.2020 r.
9. Oświadczam, że nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
	* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
		2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
		3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego
		lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
		4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Załącznik:

[DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE WYMAGANE DOŚWIADCZENIE].