Załącznik nr 1

……………………………………………

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

………………………………………………

 *(dane kontaktowe, telefon, e-mail)*

…………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na zamówienie nr ……………………. z dnia ………………….na wyłonienie Wykonawcy usługi polegającej na wykonaniu ocen treści medycznych w procesie weryfikacji treści pod kątem wiarygodności w ramach projektu „INFOTESTER - Opracowanie i weryfikacja oryginalnych metod wertykalnej sztucznej inteligencji do automatycznego i precyzyjnego wykrywania dezinformacji”, oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Cena jednostkowa netto**  | **Koszt VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Liczba ocen** | **Łączna cena brutto****(cena jednostkowa brutto x liczba ocen)** |
| Ocena treści |  |  |  |  |  |
| Obsługa ekspertów – 5% wynagrodzenia za wykonaną ocenę  |  |  |  |  |  |
| Cena łączna |  |  |  |  |  |

(słownie łączna cena brutto: .......................................................................................................),

na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w postępowaniu, dostępnymi pod adresem: www.zamowienia.umb.edu.pl.

……………………………………………

(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)