Załącznik nr 1

………………………………………………

(*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres Zleceniobiorcy)*

………………………………………………

 *( telefon, e-mail)*

…………………………………………

*(miejscowość i data)*

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

**Formularz ofertowy**

Odpowiadając na zamówienie nr **ARE.611.1.1.2023** z dnia **24.02.2023** na wyłonienie studentów do przeprowadzenia badania terenowego osób w wieku 60 lat i starszych na rzecz projektu pn. **„Poczucie lęku przed zakażeniem SARS-CoV-2 a postrzeganie szczepień przeciwko COVID-19 wśród osób starszych w Polsce”, akronim CoV-VAC-PL**, finansowanego ze środków Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, informuję, że zamówienie będzie realizowane zgodne z opisem zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia i zostanie wykonane za kwotę …………………… zł brutto za jedną ankietę w mieście wojewódzkim …………………. (podać nazwę miasta).

Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu ofertowym, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia publicznoprawne Zleceniobiorcy.

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 Zleceniobiorcy)