Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr OWBK.613.10.2021.2.2025

**FORMULARZ OFERTY**

**w odpowiedzi na ogłoszenie o naborze ośrodków do realizacji niekomercyjnego badania klinicznego pn. „****Ocena wpływu metforminy na płodność pacjentek leczonych I131 z powodu raka brodawkowatego tarczycy)” finansowanego przez Agencję Badań Medycznych (projekt nr** **2020/ABM/01/00100) przedstawiam ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |
| **Osoba uprawniona do reprezentacji** | | |
| 8 | Imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| **Dane osoby do kontaktu** | | |
| 9 | Imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10 | Nazwa jednostki organizacyjnej Ośrodka, w której realizowane będzie niekomercyjne badanie kliniczne |  |
| 11 | Imię i nazwisko Badacza w Ośrodku |  |
| 12 | Oświadczenie Badacza w Ośrodku | **Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w badaniu objętym ofertą w roli Badacza**  **…………………………………………….**  **(podpis)** |
| 13 | Ilu uczestników badań Ośrodek jest w stanie zrandomizować do badania klinicznego (podać liczbę)? |  |
| 14 | Czy Ośrodek ma doświadczenie dotyczące leczenia RAI u pacjentów z rakiem brodawkowatym tarczycy oraz wykonuje procedurę leczenia RAI u pacjentów z rakiem brodawkowatym tarczycy? | tak  nie |
| 15 | Numer rachunku bankowego Ośrodka do rozliczania wynagrodzenia Ośrodka, Badacza i Zespołu Badawczego |  |

1. **OŚWIADCZENIA**
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i wszystkimi załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy załączony do Zapytania ofertowego. Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłam/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/łem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

................................................ ...................................................... ………………………………………

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej podpis Badacza