…………………………………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. składam ofertę na wykonanie **usługi badawczej polegającej na realizacji niekomercyjnego eksperymentu badawczego pod nazwą GENTLE-PACE STUDY Wieloośrodkowy, randomizowany, prowadzony metodą podwójnie ślepej próby eksperyment badawczy porównujący skuteczność   
i bezpieczeństwo kardioneuroablacji do stałej stymulacji serca u pacjentów   
z implantowanym stymulatorem serca z powodu objawowej bradykardii. Tytuł skrócony: Porównanie skuteczności i bezpieczeństwa kardioneuroablacji do stałej stymulacji serca u pacjentów z implantowanym stymulatorem serca z powodu objawowej bradykardii.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY (OŚRODKA)** | |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Numer KRS** |  |
| **NIP** |  |
| **Numer REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |

Imię i nazwisko osoby zatrudnionej przez Wykonawcę, która będzie pełniła rolę kierującego eksperymentem w zespole badawczym - ośrodku: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

1. W ramach części 1 i 2 oferuję świadczenie ww. usługi zgodnie z wymogami zapytania ofertowego w cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wizyta | V1 | V2 | V3 | V4 | V5 | V5 | V6 | V7 |
| Cena  netto zł |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cena brutto zł |  |  |  |  |  |  |  |  |

Łącznie cena za wszystkie wizyty netto: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

(słownie: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]\_\_/100)

Łącznie cena za wszystkie wizyty brutto: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

(słownie: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] \_\_/100).

1. *(wykonawca wypełnia jedynie wówczas, gdy składa ofertę wyłącznie w odniesieniu do części 1)*

W ramach części 1 oferuję wykonanie ww. usługi, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego w cenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Wizyta | V1 |
| Cena  netto zł |  |
| Cena brutto zł |  |

Łącznie cena za wizytę V1 netto: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

(słownie: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]\_\_/100)

Łącznie cena za wizytę V1 brutto: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

(słownie: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] \_\_/100).

1. *Oświadczenie końcowe (wypełniają wszyscy Wykonawcy):*

Oświadczam, że:

* zapoznałam/-em się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję wszystkie jego postanowienia;
* ośrodek spełnia warunki stawiane Wykonawcom wskazane w ww. zapytaniu ofertowym;
* przedstawiona cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonywaniem zamówienia;
* w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy trójstronnej na realizację eksperymentu badawczego pomiędzy Zamawiającym (Sponsorem badania), Wykonawcą (Ośrodkiem) i Lekarzem zatrudnionym w terminie określonym przez Zamawiającego.

…………………..…………………………………….

(podpis Wykonawcy)