*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**OFERTA**

W sprawie wyłonienia konsorcjanta w ramach składanego projektu pt.: “ Innowacyjna maść na blizny pooperacyjne „CollaClear”” do Agencji Badań Medycznych w ramach konkursu „Konkurs dla przedsiębiorców na realizację badań w obszarze wyrobów medycznych, rozwiązań diagnostycznych in vitro (2024/ABM/06/KPO)”,

Dane Wykonawcy

.........................................................................................................................

Adres Wykonawcy

..........................................................................................................................

Telefon ...........................................................................................................

NIP…………...................................................................................................

W związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym wyłonienia konsorcjanta w ramach składanego projektu pt.: „Inteligentna opaska medyczna do monitorowania wyników terapii w diagnostyce in vitro i leczeniu onkologicznym” do Agencji Badań Medycznych w ramach konkursu „Konkurs dla przedsiębiorców na realizację badań w obszarze wyrobów medycznych, rozwiązań diagnostycznych in vitro (2024/ABM/06/KPO)”, w tym:

* **którego Liderem jest firma** Bio-synthesis SA . ul. St. Moniuszki 1A; 00-014 Warszawa, Nip: 951-237-55-35; Regon 147025150; KRS 0000491344

oferuję realizację usługi na kwotę:

Brutto : ………………………………………………………….\*

Słownie: ……………………………………………………….

W kwocie określonej zawarte są wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym podatek VAT (jeśli dotyczy)

Oświadczam, że posiadam status jednostki naukowej.

1. ……………………………………………………………………………………………

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

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

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