Załącznik nr 2

………………………, dnia …….. 2021 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Nazwa i adres instytucji)*

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku**

ul. Jana Kilińskiego 1,

15-089 Białystok

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

W związku z ogłoszeniem nr OWBK-6103-ABM.2021.01/01 o otwartym naborze na członka konsorcjum opublikowanym przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku w celu wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu na niekomercyjne badania kliniczne w obszarze chorób rzadkich, niniejszym składam ofertę:

|  |
| --- |
| **Dotychczasowe doświadczenie kandydata z perspektywy zakresu Konsorcjum i kryteriów dopuszczających (0-5 pkt)** |
| **Doświadczenie w działalności na rzecz leczenia lub poprawy stanu zdrowia osób zdiagnozowanych z chorobami rzadkimi w obszarze reumatologii (max 1700 znaków)****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................** |
| **Okres prowadzenia udokumentowanej działalności na rzecz leczenia lub poprawy stanu zdrowia osób w zakresie reumatologii****………………………………………………………………………………………………………………………………………................** |
| **Potencjał kandydata – oceniany z perspektywy kryteriów w „Karcie oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie” określonych w regulaminie Konkursu (0-3 pkt)** |
| **Czy kandydat jest organizacją pacjencką działającą w obszarze ochrony zdrowia (reumatologii) w tym na rzecz chorych z twardziną układową (TAK/NIE)****………………………………………………………………………………………………………………………………………................** |
| **Wyposażenie podmiotu w niezbędną infrastrukturę niezbędną do realizacji działań w projekcie (max 1700 znaków)****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................** |
| **Posiadany potencjał ludzki niezbędny do realizacji działań w projekcie (należy co najmniej przedstawić ogólny zarys wiedzy fachowej wymaganej w celu realizacji projektu oraz podać liczbę osób dysponujących taką wiedzą, którzy pracują na rzecz organizacji i są przydzieleni do danego projektu). (max 1700 znaków)****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................****………………………………………………………………………………………………………………………………………................** |

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu ogłoszenia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.
* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Lidera Konsorcjum.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)