**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2018/06/21/03**

**Miejscowość ………………………………………………………**

**Dnia …………………………………………………………………..**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

**adres:**

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

**tel.** …......................................................................................................................

**e-mail:** …................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy InPhoTech Sp. z o. o. z dnia 21.06.2018 r. przedstawiam ofertę cenową na zatrudnienie pracownika naukowo-badawczego na stanowisko Specjalista ds. badawczych. Umowa cywilno-prawna.

**Usługa ta będzie realizowana w ramach** strategicznego programu badań naukowych i prac rozwojowych „Nowoczesne technologie materiałowe”.

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że posiadam wyższe wykształcenie w dziedzinach: fizyka, fotonika | TAK/NIE |
| Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji prac badawczych i rozwojowych oraz wdrożeniowych, | TAK/NIE |
| Oświadczam, ze posiadam kompetencje w obszarze działalności badawczo-rozwojowej w szczególności w dziedzinie technologii światłowodowej, | TAK/NIE |
| Oświadczam, że znam bardzo dobrze język angielski w mowie i piśmie, | TAK/NIE |
| Oświadczam, że obciążenie zawodowe wynikające ze stosunku pracy, umów cywilno-prawnych oraz z wykonywania przeze mnie zadań  w projekcie/projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej  i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych mi w ramach niniejszego projektu. | TAK/NIE |

* **Cena brutto:** ………………….. PLN
* **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** ………………….. dni

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

………………………………………………………………………..

Czytelny podpis Wykonawcy