

.....
 miejscowość, data

Prezes Agencji Badań Medycznych

PROTEST

od wyników Konkursu¹

DOTYCZY:

Nazwa instytucji właściwej do rozpatrzenia protestu: **Agencja Badań Medycznych**

Nazwa i numer Konkursu: „Tworzenie i rozwój Centrów Wsparcia Badań Klinicznych”,
numer konkursu: ABM/2021/4

Numer Wniosku:

.....

Tytuł Projektu:

Nazwa Wnioskodawcy:

.....

.....

Adres Wnioskodawcy (właściwy do korespondencji):

.....

Adres skrytki: ePUAP:

.....

.....

Konsorcjanci wskazani we Wniosku:

.....

Kryteria oceny Wniosków, z których oceną Wnioskodawca się nie zgadza:

Nazwa i nr kryterium²:

¹ Na podstawie art. 19 ust. 8 Ustawy o Agencji Badań Medycznych, (Dz. U z 2020 r., poz. 2150).

² Każde kryterium należy wpisać do kolejnej tabeli.

Treść zarzutu³ nr 1:

.....

Uzasadnienie:

.....

Treść zarzutu nr 2:

.....

Uzasadnienie:

.....

Treść zarzutu nr 3:

.....

Uzasadnienie:

.....

Data i podpis Wnioskodawcy albo osoby upoważnionej do jego reprezentowania.

Rekomenduje się by protest nie przekraczał 5 stron.

Załącznik:

1. oryginał pełnomocnictwa albo jego kopia poświadczona za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy)⁴.

³ Zarzuty do poszczególnych kryteriów wraz z uzasadnieniem należy wymienić w odrębnych punktach.

⁴ W przypadku gdy protest wpłynie przez ePUAP pełnomocnictwa dla osoby upoważnionej - dokument ten powinien być sporządzony w formacie .pdf opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby wystawiającej takie upoważnienie lub elektroniczną kopią sporządzoną przez notariusza i opatrzoną jego podpisem elektronicznym.