

.....  
miejsowość, data

**Prezes  
Agencji Badań Medycznych**

**PROTEST**  
od wyników konkursu<sup>1</sup>

**DOTYCZY:**

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

Nazwa i numer konkursu : **Konkurs na niekomercyjne badania kliniczne w obszarze  
psychiatrii i neurologii, numer konkursu: ABM/2021/2**

Numer wniosku:

.....  
Tytuł projektu: .....

Nazwa wnioskodawcy: .....

Adres wnioskodawcy (właściwy do korespondencji):.....

Adres skrytki ePUAP:.....

Konsorcjanci wskazani we wniosku:.....

Kryteria oceny wniosków o dofinansowanie projektów, z których oceną wnioskodawca się nie  
zgadza:

Nazwa i nr  
kryterium<sup>2</sup>:.....

Treść zarzutu<sup>3</sup> nr 1:.....

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 2:.....

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 3: .....

<sup>1</sup> Na podstawie art. 19 ust. 8 ustawy o Agencji Badań Medycznych, (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.2150).

<sup>2</sup> Każde kryterium należy wpisać do kolejnej tabeli.

<sup>3</sup> Zarzuty do poszczególnych kryteriów wraz z uzasadnieniem należy wymienić w odrębnych punktach.

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)<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> 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.