Załącznik nr 3 do Regulaminu współpracy z ekspertami zewnętrznymi Agencji Badań Medycznych

Warszawa, ………………. .r.

Numer pisma

 ………………………………..

 ………………………………..

**Zamówienie nr ……………………..**

**na podstawie Umowy nr ………………….. z dnia …………………**

Agencja Badań Medycznych zleca do wykonania:

|  |  |
| --- | --- |
| ocenę merytoryczną wniosku o dofinansowanie i załączników, ocenę merytoryczną dokumentacji uzupełniającej przekazanej przez wnioskodawcę na wniosek Eksperta, wydanie indywidualnej opinii w sprawie udzielenia lub nieudzielenia rekomendacji w sprawie ocenionego wniosku o dofinansowanie |  |
| ocenę protestu od wyników oceny merytorycznej wniosku o dofinansowanie |  |
| Inne: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Numer projektu** | **Tytuł projektu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wysokość wynagrodzenia brutto** | **……………………………………….****Słownie:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin na wykonanie zlecenia** | **DD/MM/RRRR** |

Wysokość wynagrodzenia:…………………………..zł brutto (słownie…….)

Wszelką korespondencję związaną z przeprowadzeniem zlecenia należy kierować na adres poczty
e-mail:………………………lub adres skrzynki ePUAP ……………………..(z zastrzeżeniem szczegółowych zasad dotyczących przekazywania dokumentacji powstałej w wyniku realizacji przedmiotu Zamówienia wskazanych w Umowie). Osobą właściwą bieżących kontaktów Zamawiającego w sprawie realizacji Zamówienia jest: …………………. Tel.…………….. adres e-mail: …………………………..

**PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO**

………………………………………