



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 31.07.2017/1

Miejscowość

Dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

adres:

.....

tel.

e-mail:


W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy IPT Applied Sp. z o. o. z dnia 31.07.2017 r. przedstawiam ofertę cenową na zatrudnienie pracownika naukowo-badawczego na stanowisko Specjalista ds. badawczych. Umowa cywilno-prawna.

Usługa ta będzie realizowana w ramach działania 1.2 „Działalność badawczo-rozwojowa przedsiębiorstw” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w projekcie Oś Priorytetowa „Wykorzystanie działalności badawczo-rozwojowej w gospodarce”.

Kryteria obligatoryjne	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA
Oświadczam, że posiadam wyższe wykształcenie techniczne w dziedzinach inżynierii materiałowej, chemii, fizyki, mechaniki, mechatroniki lub elektroniki	TAK/NIE
Oświadczam, że posiadam wiedzę, umiejętności i doświadczenie w realizacji projektów badawczych, w opracowywaniu pionierskich rozwiązań, technologii na stanowisku badawczym	TAK/NIE
Oświadczam, że posiadam doświadczenie w obszarze działalności badawczo-rozwojowej w szczególności w dziedzinie technologii światłowodowej w zakresie telekomunikacji	TAK/NIE



IPT Applied Sp. z o.o.

 ul. Słomińskiego 17/31, 00-195 Warszawa

 biuro@ipt-applied.pl



Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu analiz komputerowych oraz symulacji z wykorzystaniem profesjonalnego oprogramowania	TAK/NIE
Oświadczam, że posiadam doświadczenie w technologii obróbki szkła i komponentów światłowodowych	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 netto:** PLN
- **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** dni
- **Termin płatności za usługę:** dni


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

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Czytelny podpis Wykonawcy



IPT Applied Sp. z o.o.

 ul. Słomińskiego 17/31, 00-195 Warszawa

 biuro@ipt-applied.pl