*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

Zamawiający:

**OncoTransfer Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Warszawie, adres: W. K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000770452, NIP: 9512477922, REGON: 382514792

**Przedmiot zamówienia:** Usługa doradcza w zakresie opracowania projektu techniczno-funkcjonalnego oprogramowania umożliwiającego interaktywną wizualizację mapowania "TNM -> wytyczne -> leczenie" oraz implementacja aplikacji mobilnej zgodnie z przygotowanym projektem oprogramowania. Implementacja obejmuje zarówno część bazodanową jak i graficzny interfejs użytkownika, który pozwoli na wyszukiwanie informacji oraz ich interaktywną wizualizację. Implementacja wykonana zostanie z wykorzystaniem nowoczesnego frameworku cross-platformowego React Native.

**Zadanie:** Utworzenie interaktywnej aplikacji „TNM -> wytyczne-> leczenie” dla lekarzy i pracowników ochrony zdrowia, która w prosty sposób połączy system TNM z wytycznymi dotyczącymi leczenia chorych na czerniaki oraz przekieruje użytkownika do listy ośrodków w Polsce, które takie leczenie oferują

**Zadanie realizowane w ramach projektu: Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego Inkubator Innowacyjności 2.0 pn. „Wsparcie zarządzania badaniami naukowymi i komercjalizacja wyników prac B+R w Jednostkach naukowych i przedsiębiorstwach”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014- 2020 (Działanie 4.4) współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa i dane kontaktowe Wykonawcy**

*Pieczęć Oferenta*

tel. ………………………………

e-mail ………………………….

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Etap 1**

netto: …………………………………………. brutto: …………………………………………………

**Etap 2**

netto: …………………………………………. brutto: …………………………………………………

**V. Oświadczam/-y, że:**

po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

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

*(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby uprawnionej1)*

1 W przypadku reprezentowania Oferenta przez osobę inną niż podana w dokumencie rejestrowym należy dostarczyć pełnomocnictwo