

.....
miejsowość, data

**Prezes
Agencji Badań Medycznych**

PROTEST
od wyników Konkursu¹

DOTYCZY:

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

Nazwa i numer konkursu : **Konkurs otwarty na niekomercyjne badania kliniczne, numer konkursu: ABM/2022/1**

Numer wniosku:

.....

Tytuł Projektu:

Nazwa Wnioskodawcy:

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

Adres skrytki ePUAP:.....

Konsorcjanci wskazani we Wniosku:.....

Kryteria, z których wynikiem z oceny Wnioskodawca się nie zgadza:

Nazwa i nr

kryterium²:.....

Treść zarzutu³ nr 1:.....

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 2:.....

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 3:

Uzasadnienie:.....

¹ Na podstawie art. 19 ust. 8 ustawy o Agencji Badań Medycznych, (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2150, z 2021 r. poz. 1559).

² Każde kryterium należy wpisać do kolejnej tabeli.

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

--

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.

⁴ W przypadku gdy protest wpłynie przez ePUAP pełnomocnictwo dla osoby upoważnionej powinno być sporządzone w formacie .pdf i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.