

.....
miejscowość, data

**Prezes
Agencji Badań Medycznych**

PROTEST
od wyników konkursu¹

DOTYCZY:

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

Nazwa i numer konkursu : **Konkurs na niekomercyjne badania kliniczne w obszarze chorób rzadkich, numer konkursu: ABM/2021/1**

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 ² :.....
Treść zarzutu ³ nr 1:.....

¹ Na podstawie art. 19 ust. 8 ustawy o Agencji Badań Medycznych, (Dz. U. z 2019 r. poz. 447 oraz 2020 r. poz. 567).

² Każde kryterium należy wpisać do kolejnej tabeli.

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

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 2:.....

Uzasadnienie:.....

Treść zarzutu nr 3:.....

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)⁴.

⁴ 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.