**Oświadczenie o statusie podmiotu (innym niż MŚP)**

* **dużego przedsiębiorstwa**
* **instytucji naukowej**
* **instytutu naukowego PAN**
* **instytutu badawczego**
* **międzynarodowego instytutu naukowego działającego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej**
* **Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego**
* **inne – …\***

Oświadczam, iż *…(nazwa podmiotu)…*, że jest *…(dużym przedsiębiorcą/ instytucją naukową/* …) w rozumieniu ustawy… (należy powołać się na odpowiednie przepisy, jeśli dotyczy)…. W związku z powyższym ubiegam się/nie ubiegam się o pomoc publiczną w ramach Konkursu ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych nr ABM/2024/8.

…………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

UWAGA: W przypadku podmiotów prowadzących działalność, jako spółka prawa handlowego, natomiast wykonujących i rozliczających prace B+R w ramach działalności niegospodarczej (podmiot uznaje się za jednostkę naukową organizację prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia KE nr 651/2014 i występuje o 100% dofinansowanie w ramach Konkursu), w takim przypadku należy objaśnić zaistnienie takiej sytuacji i zawrzeć je w niniejszym oświadczeniu. Dokument powinien również zawierać potwierdzenie, że Projekt, którego dotyczy Wniosek, będzie realizowany w ramach działalności niegospodarczej. Jako załącznik (osobny plik) do oświadczenia należy dołączyć np. umowę spółki. Oświadczenie powinno zostać podpisane przez osobę uprawnioną za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego (z zachowaniem formy graficznej .PAdES), natomiast umowa spółki powinna być poświadczona elektronicznie (kwalifikowany podpis elektroniczny z zachowaniem graficznej formy .PAdES) za zgodność z oryginałem przez notariusza. **Ponadto Podmiot leczniczy udzielający świadczeń szpitalnych lub Podmiot leczniczy udzielający świadczenia ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej ma obowiązek zawrzeć w oświadczeniu informację o tym, czy udziela tych świadczeń w ramach umów/kontraktów zawartych z Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.**