*Załącznik nr 2 Regulaminu konkursu na granty RND IB*

**POROZUMIENIE nr ……………**

w sprawie realizacji grantu pt. …………………...……………………………………………..

w dyscyplinie …………………………………..………..……..…… w roku/latach …….........  
zawarte w dniu ………………………………………………………………………………….

pomiędzy:

**Przewodniczącym Rady Naukowej Dyscypliny Inżynieria Biomedyczna**

**Kierownikiem podstawowej jednostki organizacyjnej PW**

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

*(imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy)*

a

**Kierownikiem grantu**

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

*(imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy)*

1. Na sfinansowanie realizacji grantu Rada Naukowa Dyscypliny Inżynieria Biomedyczna PW przyznaje kwotę w wysokości …................... zł (słownie złotych: .......................................................................................).
2. Kierownik grantu zobowiązuje się wykonać pracę zgodnie z informacjami zawartymi we wniosku o grant i doprowadzić do wykonania wszystkich prac objętych wnioskiem.
3. Kosztorys grantu stanowi załącznik do porozumienia.
4. Termin zakończenia realizacji grantu ustala się nie później niż do dnia 31 pażdzernika 2023 r.
5. Kierownik jednostki organizacyjnej, w której będzie realizowany grant, udostępni składniki mienia Jednostki niezbędne do realizacji pracy.
6. Kierownik jednostki organizacyjnej zapewni obsługę realizacji grantu przez administrację jednostki.
7. Podstawą rozliczenia grantu jest Protokół oceny i odbioru grantu wewnętrznego, złożony przez Kierownika grantu w sekretariacie Rady Naukowej Dyscypliny Inżynieria Biomedyczna PW   
   w terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji grantu.
8. Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron oraz dla pełnomocnika kwestora.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przewodniczący Rady Naukowej Dyscypliny  Inżynieria Biomedyczna | Kierownik jednostki organizacyjnej,  w której realizowana jest praca | Kierownik grantu |
|  |  |  |
| …………………………… | ……………………………… | ……………………………… |
| (*data i podpis)* | (*data i podpis)* | (*data i podpis)* |
|  |  |  |
| Pełnomocnik Kwestora |  |  |
|  |  |  |
| …………………………… |  |  |
| (*data i podpis)* |  |  |