

Wnioskodawca:	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Tytuł Projektu:	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
OPIS MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU MAB I SPRZĘTU (Proszę uzupełnić wszystkie aktualnie dostępne informacje dot. planowanej lokalizacji jednostki MAB)	
Szczegóły dotyczące fizycznej lokalizacji projektu	
Adres	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Dostępna powierzchnia (w metrach kwadratowych)	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Liczba laboratoriów (w tym ich powierzchnia w metrach kwadratowych) i krótki opis	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Liczba pomieszczeń biurowych (w tym ich powierzchnia w metrach kwadratowych)	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Właściciel	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Warunki dostępności powierzchni	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Szacunkowe koszty	Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
Dostępny sprzęt laboratoryjny (rodzaj, lokalizacja, zastosowanie w projekcie, uzasadnienie, w jaki sposób zadeklarowany sprzęt umożliwi i w jakim stopniu zrealizowanie Agendy Badawczej oraz rozwój jednostki MAB)	
Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.	

**Warunki zapewnienia dostępu do sprzętu, jeżeli Wnioskodawca nie jest jego właścicielem,
a dostęp do sprzętu jest niezbędny do realizacji projektu**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.