

Wnioskodawca:	
Tytuł Projektu:	
OPIS MIEJSCA REALIZACJI PROJEKTU MAB I SPRZĘTU (Proszę uzupełnić wszystkie aktualnie dostępne informacje dot. planowanej lokalizacji jednostki MAB)	
Szczegóły dotyczące fizycznej lokalizacji projektu	
Adres	
Dostępna powierzchnia (w metrach kwadratowych)	
Liczba laboratoriów (w tym ich powierzchnia w metrach kwadratowych) i krótki opis	
Liczba pomieszczeń biurowych (w tym ich powierzchnia w metrach kwadratowych)	
Właściciel	
Warunki dostępności powierzchni	
Szacunkowe koszty	
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)	

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