**Załącznik nr 3 – Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału   
w zapytaniu ofertowym**

……………………………………………  
(*nazwa Wykonawcy)*

……………………………………………

*(dane adresowe)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia **dotyczącego wyboru wykonawców usług prowadzenia** **prac badawczo-rozwojowych nad schematem szybkiego badania bólu głowy w celu wczesnego wykrywania zmian nowotworowych mózgu w ramach projektu**

**„Prace badawczo-rozwojowe nad schematem szybkiego badania bólu głowy w celu wczesnego wykrywania zmian nowotworowych mózgu przez Sanus Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.”**

oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  *(imię i nazwisko)* | |
| Oferta na część …………….  (*w przypadku złożenia oferty na więcej niż jedną część zamówienia tabelę należy powielić)* | |
| * Posiada wykształcenie medyczne (lekarskie lub pielęgniarskie lub technika radiologii) | ***Opis doświadczenia zawodowego nazwa jednostki na rzecz której pracował Wykonawca i wykonywany wymagany zawód***……..……………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ……………………………………………….  (proszę wpisać rodzaj i kierunek ukończonych studiów itp., z tabeli musi wynikać doświadczenie w pracy, kwalifikacje zawodowe oraz doświadczenie w prowadzeniu badań klinicznych zgodnie z wymogami zapytania ofertowego) |

Ponadto oświadczam że:

* Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.
* Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym zdolnymi do wykonania Zamówienia;
* Posiadam wszelkie uprawnienia do wykonywania usługi będącej przedmiotem Zamówienia;
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej właściwe wykonanie Zamówienia;
* Oświadczam, że w przypadku osobistego wykonywania usługi, w całym okresie wykonywania niniejszego zamówienia przedstawię protokoły w postaci kart pracy, wskazujących prawidłowe wykonanie zadania, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym wynikających z pracy w projekcie

…………………………………  
 (*miejsce, data)*

………………………………………………  
*(podpis Wykonawcy)*