**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 08/WPD104/20****20**

#### ..................................., dnia .............. ............. roku

 *(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101,

02-089 Warszawa

#### **OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW WSKAZANYCH W PUNKCIE VI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę w modelu udzielenia dostępu, wdrożenia oraz utrzymania, elektronicznej bazy do gromadzenia danych w badaniach klinicznych, na potrzeby prac badawczo-rozwojowych prowadzonych przez Zamawiającgo w ramach realizacji projektu nr POIR.01.02.00-00-0084/18 (Zapytanie ofertowe nr 08/WPD104/2020), w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że:

Firma …………………………………………………………………………….… (nazwa),
z siedzibą w …………………………………………………………………. (adres siedziby), spełnia poniższe warunki:

1. Oświadczam, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia, w tym:
2. posiadamy udokumentowane doświadczenie w realizacji zamówień w zakresie oprogramowania do gromadzenia i zarządzania danymi z badań klinicznych, w tym danymi obrazowymi;
3. dysponujemy co najmniej (2) dwoma osobami z doświadczeniem we wdrażaniu podobnych rozwiązań gwarantujących wsparcie w okresie działania Systemu;
4. dysponujemy odpowiednim zapleczem technicznym dedykowanym do wykonania zamówienia, w tym serwerami do przechowywania danych, odpowiednio zabezpieczonymi i zlokalizowanymi na terenie Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
5. Oświadczam, że znajdujemy się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która pozwoli na realizację zamówienia z należytą starannością.
6. Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).

Miejscowość ………………, dnia …… ……..............................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Appendix No. 2 to Request for Bids No. 08/WPD104/2020**

#### ..................................., on .............. .............

 *(place) (date)*

**CONTRACTOR**

……………………………………….

*(name/registered office/address/tax ID (NIP) of the Contractor)*

**AWARDING ENTITY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101,

02-089 Warszawa

#### **DECLARATION OF COMPLIENCE WITH THE REQUIREMENTS INDICATED IN SECTION VI OF THE REQUEST FOR BIDS**

For the purpose of the contract award procedure for delivery in a model of access, implementation and maintenance of the data base system for collection and management of data in clinical trials, for the purpose of research and development works conducted by the Ordering Party as a part of the project No. POIR.01.02.00-00-0084/18 (Request for Bids No. 08/WPD104/2020), on behalf of the Contractor I hereby declare that

Company …………………………………………………………… *(Company name)*

Registered in …………………………………………………………*(Registered Address)*

meets the following conditions:

1. I declare that we have the necessary knowledge and experience and have technical potential and people capable to perform the object of the order or present a written commitment of other entities to provide technical potential and persons capable to perform the object of the order.
2. I declare that:
3. we have documented experience in the implementation of orders in the field of platform for, collecting and managing clinical trial data, including imagine data;
4. we have and engage to perform the contract at least (2) two persons experienced in implementation of similar solutions that guarantee support during the system operation;
5. we have appropriate technical facility dedicated to the contract implementation including servers for data storage, properly secured and located in the European Union or in the European Economic Area;
6. I declare that we are in financial and economic situation that will allow the contract to be performed with due diligence.
7. I declare that all data contained in the Bid are consistent with the actual and legal status.

Place ………………, on ……… ……..................................................

*(signature of the person(s) authorized to represent the Contractor)*