**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego** **Nr 04/WPD104/2020**

#### ..................................., 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 V ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi Specjalisty ds. naukowo-badawczych w ramach realizacji prac B+R zaplanowanych w projekcie pod tytułem „*Nowe podejście do terapii glejaka zaspokajające krytyczne potrzeby medyczne”,* współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach *Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020,* Osi priorytetowej *Wsparcie prowadzenia prac B+R przez przedsiębiorstwa*, Działania 1.2. Sektorowe *programy B+R,* Program sektorowy *InnoNeuroPharm*, (Zapytanie ofertowe Nr 04/WPD104/2020) oświadczam, że:

spełniam poniższe warunki wskazane w Zapytaniu ofertowym:

1. Posiadam wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk medycznych lub farmaceutycznych,
2. Posiadam tytuł naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych lub farmaceutycznych,
3. Posiadam minimum 5 lat doświadczenia zawodowego w wykonywaniu analiz danych laboratoryjnych oraz danych populacyjnych, w tym w zakresie farmakokinetyki/farmakodynamiki i modelowania matematycznego,
4. Posiadam minimum 5 lat doświadczenia w wykonywaniu pracy naukowej, obejmującej opracowywanie i realizację projektów naukowych,
5. Posiadam dorobek naukowy w postaci minimum 5 publikacji naukowych (jako główny autor lub współautor) w dziedzinie nauk medycznych lub nauk farmaceutycznych,

Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem fatycznym i prawnym (art.  297 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz.1950).

Na potwierdzenie powyższego przedkładam dokumenty.

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

*(podpis Wykonawcy)*