**Załącznik nr 4 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 DODATKOWYCH OCZEKIWAŃ 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 wszystkie wymagania wskazane w niniejszym Zapytaniu ofertowym, a w szczególności
w zakresie:

* 1. Znajomość języka angielskiego co najmniej na poziomie B2,
	2. Praktyczna znajomość zagadnień w zakresie analiz biostatycznych oraz modelowania danych PK/PD,
	3. Umiejętność pracy w zespole,
	4. Dobre zdolności komunikacyjne,
	5. Bardzo dobra organizacja pracy własnej.

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).

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

*(podpis Wykonawcy)*