**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego** **Nr 10/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 Lekarza-Badacza
w ramach badań klinicznych planowanych do realizacji przez WPD Pharmaceuticals w ramach projektu POIR.01.02.00-00-0084/18, pt.: „*Nowe podejście do terapii glejaka zaspokajające krytyczne potrzeby medyczne”* (Zapytanie ofertowe Nr 10/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. Umiejętność pracy w zespole,
	3. Dobre zdolności komunikacyjne,
	4. Bardzo dobra organizacja pracy własnej i zespołu współpracującego.

*Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem fatycznym i prawnym (art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444).*

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

*(podpis Wykonawcy)*

**Appendix No. 4 to Request for Bids No. 10/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 COMPLIANCE WITH THE ADDITIONAL REQUIREMENTSINDICATED IN SECTION V OF THE REQUEST FOR BIDS**

For the purpose of the contract award procedure covering the provision of the Medical Doctor-Investigator services for the purpose of clinical trials planned to be implemented by WPD Pharmaceuticals, as a part of the project POIR.01.02.00-00-0084/18, entitled: “*New approach to glioblastoma treatment addressing the critical unmet medical need* (Request for Bids No. 10/WPD104/2020), I declare that I meet all the requirements indicated in the Request for Bids, in particular:

1. Knowledge of English at least at B2 level
2. Ability to work in a team,
3. Good communication skills,
4. Very good organization of my own work.

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)*