**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego 06/WPD101/2020**

#### ..................................., 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 WSKAZANYCHW ROZDZ. VI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi analizy protein pokrewnych HPLC RP (czystość) oczyszczonego białka o masie około 50 kDa dla WPD Pharmaceuticals sp. z o.o., niezbędnej do realizacji projektu POIR.01.01.01-00-0912/17 (Zapytanie ofertowe nr 06/WPD101/2020), w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

1. Wykonawca posiada odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia oraz dysponuje potencjałem technicznym tj. aparatem do chromatografii cieczowej sprzężonym ze spektrometrem masowym oraz dostępem do specjalistycznego oprogramowania analitycznego;
2. Wykonawca posiada znajomość standardu pracy GLP;
3. Wykonawca znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która pozwoli na realizację zamówienia z należytą starannością.

Zawarte w Ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art.  297 Kodeksu karnego (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 1950).

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

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