**LISTA KONTROLNA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**RFP 026510 - Identyfikacja i weryfikacja biomarkerów predykcyjnych dla AD-O51.4**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANE DOKUMENTY** | **TAK/NIE** |
| Załącznik nr 1 – skan podpisanego „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych”, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 2 – skan podpisanego „Oświadczenia sankcyjnego”, na szablonie Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 3 – skan podpisanego oświadczenia poświadczającego spełnienie wymaganych warunków doświadczenia i umiejętności, na szablonie Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 4 – Kosztorys, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora, w pliku Excel | Wybierz element. |
| Załącznik nr 5 – Pytania (jeśli są), wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 6 – Wypełniona i podpisana lista kontrolna, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| …………………………………………………………  *(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)* | |