



Międzynarodowe Centrum Badań nad
Szczepionkami Przeciwnowotworowymi
(International Centre for Cancer Vaccine Science)
Uniwersytet Gdański
ul. Kładki 24, 80-822 Gdańsk
Kontakt: tel. 0048-58-523 34 60
iccv@ug.edu.pl | www.iccv.ug.edu.pl

Załącznik nr 2 Oświadczenie Wykonawcy
Appendix No. 2 Declaration of the Contractor

.....
(miejscowość, data) / (*place, date*)

Wykonawca / Contractor:

.....

.....

.....

(nazwa, adres, NIP/PESEL, telefon, e-mail)

(*name, address, tax id. number (NIP)/PESEL, telephone number, e-mail*)

Zamawiający / Awarding Entity:

Uniwersytet Gdański
ul. Bażyńskiego 8, 80-309 Gdańsk
NIP: 584-020-32-39

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW WSKAZANYCH W PUNKCIE III ZAPYTANIA
OFERTOWEGO**

**DECLARATION OF COMPLIANCE WITH THE REQUIREMENTS INDICATED IN SECTION III OF THE REQUEST FOR
OFFERS**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pt. „Zidentyfikowanie i określenie zmian edycji RNA w próbkach zainfekowanych różnymi liniami SARS-CoV-2” niezbędnego do realizacji projektu „International Centre for Cancer Vaccine Science” (nr umowy grantowej MAB/2017/3), w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że:
For the purpose of the contract award procedure for task under the title: “Identification and determination of RNA editing changes in samples infected with different SARS-CoV-2 lines” as a part of the „International Centre for Cancer Vaccine Science” project (grant agreement number MAB/2017/3), on behalf of the Contractor I hereby declare that:

.....
(nazwa Wykonawcy) / (*name of the Contractor*)

.....
(adres, NIP/ PESEL) / (*address, tax identification number (NIP)/ PESEL*),

spełnia poniższe warunki:

meets the following conditions:



1. Oświadczam, że / *I declare that:*

- posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia (osoby fizyczne) / *I have adequate knowledge and experience within the subject of the contract (natural person)*. - **skreślić jeśli nie dotyczy/ delete if not applicable**

- dysponuję kadrą posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia (osoby prawne oraz pozostałe podmioty zdolne do wykonania przedmiotu zamówienia, również wykonawcy, którzy przedstawią pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia kadry zdolnej do wykonania przedmiotu zamówienia) / *I have the staff with the necessary knowledge and experience in the field of the subject of the contract (legal persons and other entities capable of performing the subject of the contract, also Contractors who present a written commitment of other entities to provide the staff capable to perform the subject of the contract)*. - **skreślić jeśli nie dotyczy/ delete if not applicable**

Curriculum vitae oraz pozostałe wymagane dokumenty wskazane w części III pkt. 3 zapytania ofertowego dotyczące osoby (osób), która zostanie zaangażowana do realizacji przedmiotu zamówienia przesyłamy wraz z ofertą.
Curriculum vitae and other required documents indicated in part III point 3 of the Request for offers regarding person (persons) participating in the contract execution is attached to the offer.

2. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, która pozwoli na realizację zamówienia z należytą starannością.

2. I declare that I am in financial and economic situation that will allow the contract to be performed with due diligence.

3. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych lub korzystam z pełni praw publicznych.

3. I declare that I have full legal capacity or enjoys full public rights.

4. Oświadczam, że jestem uprawniony(na) do wykonywania działalności określonej w zapytaniu ofertowym.

4. I declare that I am entitled to perform the activities specified in the request for offers.

5. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

5. I declare that I am not excluded from the contract award procedure.

6. Oświadczam, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

6. I declare that all data contained in the offer are consistent with the actual and legal status

.....
(miejscowość, data) / *(place, date)*

.....
(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)
(signature of the person(s) authorized to represent the Contractor)