

Załącznik nr 5 Oświadczenie Osoby

Wykwalifikowanej

Appendix No. 5 Declaration of the Dedicated Person.....
(miejsowość, 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 OSOBY WYKWALIFIKOWANEJ
DECLARATION OF NO CAPITAL OR PERSONAL LINKS

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zapisanie metody oraz napisanie manuskryptu pt. „Identification of linear motifs from SARS-CoV-2 spike homotrimer forming intramolecular interactions, to block its functional unit / develop structural bioinformatics pipelines” niezbędnego do realizacji projektu „International Centre for Cancer Vaccine Science” (nr umowy grantowej MAB/2017/3),

For the purpose of the contract award for written method and manuscript under the title: „Identification of linear motifs from SARS-CoV-2 spike homotrimer forming intramolecular interactions, to block its functional unit / develop structural bioinformatics pipelines” as a part of the „International Centre for Cancer Vaccine Science” project (grant agreement number MAB/2017/3),

ja, niżej podpisany/podpisana deklaruje, że

I, the undersigned(imię i nazwisko / *name and surname*)*declare that*

posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia jestem zdolny/-zdolna do jego wykonania (moje CV oraz pozostałe wymagane dokumenty w załączeniu).

I have adequate knowledge and experience within the subject of the contract and I am able to perform it (my CV and other required documents attached).

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

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



International Centre for Cancer Vaccine Science
University of Gdańsk
ul. Kładki 24, 80-822 Gdańsk, Poland
+48 58 523 3461 | iccv@ug.edu.pl | www.iccv.ug.edu.pl

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

.....
(podpis osoby Wykwalifikowanej) / *(signature of the Dedicated Person)*



European Union
European Regional
Development Fund

