**Załącznik nr 3 Oświadczenie Osoby Wykwalifikowanej**

..........................................................

(miejscowość, data)

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

**Zamawiający**

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

#### **OŚWIADCZENIE OSOBY WYKWALIFIKOWANEJ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na testowanie różnych modeli UMAP niezbędnego do realizacji projektu „NSCLC Diagnostics – Algorithm’ (DiaNA)” (nr umowy grantowej 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0096/24-00), w imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że:

ja, niżej podpisany/podpisana …………...……………………………….………………………………………………….. deklaruję, że

(imię i nazwisko)

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

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

................................................ …..................................................................................................

 (miejscowość, data) (podpis osoby Wykwalifikowanej)