

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu **w zakresie:**

**a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej**

- Posiadamy kompetencje do prowadzenia badań klinicznych potwierdzone przynajmniej certyfikatem GCP (Dobrej Praktyki Klinicznej) oraz posiadamy standardowe procedury operacyjne (SOP) zgodne z zasadami Dobrej Praktyki Klinicznej Międzynarodowej Rady Harmonizacji Wymagań Technicznych dla Rejestracji Produktów Leczniczych Stosowanych u Ludzi (ICH GCP)

**b) wiedzy i doświadczenia**

- Posiadamy minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu badań klinicznych II fazy z zakresu onkologii

**c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

- Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
- Posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

**d) zdolności technicznej lub zawodowej –**

- Posiadamy zespół ekspertów w składzie:
  - Min. 1 lekarz onkolog z doświadczeniem w leczeniu nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego
  - Min. 1 lekarz chemioterapeuta z doświadczeniem w leczeniu nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego
  - Min. 1 specjalista w zakresie monitorowania badań klinicznych
- posiadamy dostęp do zaplecza infrastrukturalnego obejmującego min. gabinet konsultacyjny, gabinet zabiegowy, gabinet pielęgniarstwa, sale pacjentów, laboratorium diagnostyczne, pracownie badań obrazowych (CT/PET) wyposażone w sprzęt i materiały niezbędne do realizacji Usługi

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)