**LISTA KONTROLNA**

**RFP 021565 Badania inhibicji hERG w warunkach in vitro**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANE DOKUMENTY** | **TAK/NIE** |
| Załącznik 1 – Oferta przygotowana w arkuszu Excel, wg szablonu Sponsora |  |
| Załącznik 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych. |  |
| Załącznik 3 – Skan podpisanej umowy/oświadczenia o poufności. |  |
| Oświadczenie, że wykonawca posiada co najmniej 3-letnie udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu badań inhibicji hERG w warunkach *in vitro* oraz posiada odpowiednie wyposażenie pozwalające na przeprowadzenie ww. analiz. Wymagania te powinny być potwierdzone w formie oświadczenia, referencji lub CV członków zespołu projektowego. |  |
| Załącznik 4 – arkusz z „Pytaniami” | NIE DOTYCZY |
| Załącznik 5 – uzupełniona i podpisana lista kontrolna |  |

…………………………………………………..

Podpis