**LISTA KONTROLNA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO RFP 024468**

**„Clinical Data Manager w badaniu klinicznym I fazy (badanie FIH)”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZYGOTOWANIE OFERTY** | **TAK/NIE** |
| Załącznik nr 1 – Skan „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych” wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 2 – Życiorys. Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 3 – Formularz „Pytań” wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | NIE DOTYCZY |
| Załącznik nr 4 – Formularz „Kosztorysu” sporządzonego w pliku arkusza kalkulacyjnego wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. Nazwa pliku w konwencji: Załącznik\_14\_RFP 024468\_Kosztorys\_ *[Nazwa Firmy]*.xlsx | Wybierz element. |
| Załącznik nr 5 – Wypełniona i podpisana lista kontrolna. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 6 – Oświadczenie sankcyjne wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |

……………………, …….…………………………

*Data, podpis*