**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYMAGAŃ DLA OFERENTA**

**RFP 085329 – AUDYT CRO W RAMACH BADANIA I FAZY**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANIA** | **POTWIERDZENIE WYMAGANIA** |
| Doświadczenie w audytowaniu CRO sprawujących nadzór nad badaniami klinicznymi (min. 2 audytów CRO) wykazane listą zleceń z okresu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert | Wybierz element. |
| Lista zleceń (zakres audytu oraz data): | Wybierz element. |
| Doświadczenie w audytowaniu ośrodków 1 fazy (min. 5 audytów) wykazane listą zleceń z okresu 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert | Wybierz element. |
| Lista zleceń (zakres audytu oraz data): | Wybierz element. |
|  |

**………………………………**

***Data i podpis Oferenta***