**LISTA KONTROLNA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**RFP 025689 - Pomiar stabilności białka w zestawie infuzyjnym.**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMAGANE DOKUMENTY** | **TAK/NIE** |
| Załącznik nr 1 – Skan „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych”, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 2 – Skan „Oświadczenie sankcyjnego”, na szablonie Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 3 – Oświadczenie poświadczające spełnienie wymaganych warunków doświadczenia i umiejętności, na szablonie Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 4 – Kosztorys, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 5 – Pytania (jeśli są), wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| Załącznik nr 6 – Lista zasobów wraz z opisem sprzętu oraz personelu | Wybierz element. |
| Załącznik nr 7 – Wypełniona i podpisana lista kontrolna, wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |
| …………………………………………………………  *(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta)* | |