*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

…………………, dnia ………………

………………………………………………….

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**WYKAZ DANYCH WARUNKUJACYCH UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| Warunek | Warunek spełniony? TAK / NIE |
| przynajmniej 4 letnie doświadczenie w budowaniu prototypów i urządzeń laboratoryjnych i/lub medycznych |  |
| zatrudnianie specjalistów z zakresu budowy urządzeń laboratoryjnych i/lub medycznych |  |
| posiadanie w portfolio przynajmniej 4 prototypów urządzeń laboratoryjnych i/lub medycznych |  |
| znajomość specyfiki materiałów z jakich wytwarzane są urządzenia laboratoryjne i/lub medyczne, aby sprostać wymogom technicznym i sanitarnym |  |

Oświadczam, że podane przeze mnie dane zgodne są ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że ciąży na mnie odpowiedzialność za wszelkie skutki prawne podania nieprawdziwych danych.

*……………………………………………………….*

*Podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy*