**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………....…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Dotyczy zapytania ofertowego nr 5/REG/2026 pn.: Sukcesywne świadczenie usług sekwencjonowania i syntezy oligonukleotydów***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Oświadczam, że Wykonawca:**

1. **posiada** odpowiednią wiedzę i doświadczenie, na potwierdzenie spełnienia warunku przedstawia informację o osobach, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj wykonywanych czynności**  (sekwencjonowanie) | **Doświadczenie**  (w latach, minimum 2 letnie) | **Wykształcenie wyższe** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

1. **nie podlega** wykluczeniu na podstawie w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r., poz. 514).

*Dokument podpisuje osoba upoważniona w imieniu Wykonawcy*