**LISTA KONTROLNA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO RFP 023913**

**„ORGANIZACJA I ZARZĄDZANIE BADANIEM KLINICZNYM I FAZY (BADANIE FIH)”**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZYGOTOWANIE OFERTY** | **TAK/NIE** |
| Załącznik nr 1 – Skan „Oświadczenia o zachowaniu poufności” wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 2 – Synopsis badania *(poufny)* | NIE DOTYCZY |
| Załącznik nr 3 – Skan „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych” wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 4 – Lista inspekcji i/lub audytów. Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 5 – Życiorys(y) specjalist(y/ów) o kwalifikacjach określon(ego/ych) w punkcie 3. Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 6 – Życiorys(y) specjalist(y/ów) o kwalifikacjach określon(ego/ych) w punkcie 3c) (Regulatory Manager). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 7 – Życiorys(y) specjalist(y/ów) o kwalifikacjach określon(ego/ych) w punkcie 3d). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 8 – Życiorys(y) specjalist(y/ów) o kwalifikacjach określon(ego/ych) w punkcie 3e). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 9 – Życiorys(y) specjalist(y/ów) o kwalifikacjach określon(ego/ych) w punkcie 3f). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 10 – schemat organizacyjny podmiotu i lista SOPów Oferenta. Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 11 – Oświadczenie dot. spełnienia warunków określonych w punkcie 3h). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 12 – Oświadczenie dot. spełnienia warunków określonych w punkcie 3i). Na szablonie dokumentu Oferenta. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 13 – Formularz „Pytań” wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. | NIE DOTYCZY |
| Załącznik nr 14 – Formularz „Kosztorysu” sporządzonego w pliku arkusza kalkulacyjnego wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora. Nazwa pliku w konwencji: Załącznik\_14\_RFP 023913\_Kosztorys\_ *[Nazwa Firmy]*.xlsx | Wybierz element. |
| Załącznik nr 15 – Wypełniona i podpisana lista kontrolna. | Wybierz element. |
| Załącznik nr 16 – Oświadczenie sankcyjne wg szablonu zaproponowanego przez Sponsora | Wybierz element. |

……………………, …….…………………………

*Data, podpis*