## Logo Uniwersytetu Medycznego w Łodzi Logo Agencji Badań Medycznych

MAGIC-AML - Multiarm, Multicenter, RAndomized, Molecularly-GuIded Controlled Trial of Personalized Treatment Strategy - of Acute Myeloid Leukemia, projekt finansowany ze środków Agencji Badań Medycznych, 2022/ABM/01/00021-00

Załącznik nr 7 do SWZ

Nr postępowania: ZP/12/2024

Wykonawca i Podmioty w imieniu których składane jest Oświadczenie:

(podać nazwę, adres, NIP każdego z nich)

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** składane na podstawie

**art. 117 ust. 4** ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

na potrzeby postępowania ZP/12/2024

Pełnienie roli CRO w ramach realizowanego przez Zamawiającego niekomercyjnego badania klinicznego „Multiarm, Multicenter, RAndomized, Molecularly-GuIded ControlledTrial of Personalized Treatment Strategy - of Acute Myeloid Leukemia” / „Wieloramienne, wieloośrodkowe, randomizowane, oparte o diagnostykę molekularną, kontrolowane badanie kliniczne spersonalizowanej strategii leczenia w ostrej białaczce szpikowej MAGIC-AML”

Oświadczam, iż poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełniają w naszym imieniu poniższe warunki oraz będą wykonywać poniższe usługi:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej – wykonanie 3 usługi monitorowania wieloośrodkowych niekomercyjnych badań klinicznych: (ust. 5.3 pkt 4 lit.a) SWZ)

| Pełna nazwa Wykonawcy | Zakres i rodzaj usług, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
| --- | --- |
|  |  |

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej – dysponowanie zespołem osób, (ust. 5.3 pkt 4 lit. b) SWZ)

| Pełna nazwa Wykonawcy | Zakres i rodzaj usług, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
| --- | --- |
|  |  |

(Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą tylko w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym