**Nazwa i adres firmy: ………………………………………………**

**………………………………………………**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w przygotowaniu co najmniej 5 protokołów badań klinicznych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Tytuł protokołu badania klinicznego** | **Data wykonania** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

………………….………………………………………………….

*czytelny podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*