



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 06/2020/1.2_MAZOWSZE

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o którym mowa w punktach po poniżej:

1. posiadam uprawnienie do prowadzenia określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. dysponuję potencjałem finansowym i technicznym odpowiednim do wykonania Zamówienia;
3. posiadam wyższe wykształcenie o specjalności: grafika lub pokrewne;
4. posiadam min. 5 letnie udokumentowane doświadczenie zawodowe na podobnym stanowisku lub podobnym zakresie w firmie działającej w branży urządzeń medycznych lub o zbliżonej charakterystyce wyrobów;
5. posiadam doświadczenie w projektowaniu interfejsów graficznych oraz interakcji pomiędzy człowiekiem – aplikacją/urządzeniem, w tym także w interakcji lekarz - produkt – pacjent;
6. posiadam praktyczną znajomość komputerowych programów graficznych takich jak Siemens NX do projektowania 3D lub równoważny;
7. posiadam umiejętność tworzenia grafiki odręcznej i komputerowej;
8. posiadam umiejętność tworzenia grafiki 2d i 3d;
9. posiadam umiejętność i doświadczenie współpracy z programistami przy tworzeniu gier;
10. posiadam doświadczenie w projektowaniu GUI i tworzeniu jego graficznych elementów;
11. nie toczy się wobec mnie postępowanie o ogłoszenie upadłości, postępowanie restrukturyzacyjne ani postępowanie w przedmiocie zatwierdzenia układu;
12. nie otwarto wobec mnie likwidacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Oferenta)

elmiko biosignals sp. z o.o.

biuro: ul. K. Jeżewskiego 5c / 7 • 02-796 Warszawa
siedziba: ul. Sportowa 3 • 05-822 Milanówek
tel. +48 22 644 37 37 • fax +48 22 644 37 27
e-mail: elmiko@elmiko.pl • www.elmiko.pl