



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 2

do Informacji o zamiarze przeprowadzania Wstępnych konsultacjach rynkowych

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH
KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Wstępnych konsultacjach rynkowych z dnia zgłaszam chęć przystąpienia do Wstępnych konsultacji rynkowych, organizowanych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu ul. Koszarowa 5 (kod pocztowy: 51-149), którego przedmiotem jest doradztwo i pozyskanie informacji, służących do przygotowania postępowania o zamówienie publiczne p.n.:

„Kompleksowa dostawa, instalacja i uruchomienie Rezonansu Magnetycznego wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem i wymaganymi systemami informatycznymi w odpowiednio zaadaptowanym pomieszczeniu wraz z wykonaniem szkoleń personelu szpitala.”

UCZESTNIK:

Lp.	Nazwa Uczestnika	Adres Uczestnika	Nr telefonu	E-mail

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
E-mail	

W związku ze Zgłoszeniem do udziału we Wstępnych konsultacji rynkowych, oświadczam iż:

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

1. Jestem umocowany/a do reprezentowania Uczestnika na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie (jeżeli dotyczy);
2. Zapoznałem się z Informacją o zamiarze przeprowadzania Wstępnych konsultacji rynkowych wraz z załącznikami i w całości akceptuję jej postanowienia;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu ul. Koszarowa 5 (kod pocztowy: 51-149), informacji zawartych w niniejszym Zgłoszeniu dla celów Wstępnych konsultacji rynkowych lub Postępowania;
4. Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie w całości bądź w części informacji przekazywanych w toku Wstępnych konsultacji rynkowych, w tym również informacji stanowiących przedmiot praw autorskich Zgłaszającego (utworu), na potrzeby przeprowadzenia Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu Zamówienia lub określenia warunków umowy dla Zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 8.10. Regulaminu przeprowadzania Dialogu Technicznego, stanowiącego Załącznik nr 2 do Ogłoszenia. Jednocześnie zapewniam, że wykorzystanie utworu przez Zapraszającego nie będzie naruszało jakichkolwiek praw osób trzecich;
5. Spełniam warunki udziału we Wstępnych konsultacjach rynkowych określone w Informacji o zamiarze przeprowadzenia Wstępnych konsultacjach rynkowych.

PODPIS(Y):

Nazwa Uczestnika	Nazwisko i imię osób upoważnionych do podpisania zgłoszenia w imieniu Uczestnika	Podpisy osób upoważnionych do podpisania zgłoszenia w imieniu Uczestnika	Pieczenie Uczestnika	Miejscowość i data

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**