*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych*

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych z dnia **2023-10-09** niniejszym zgłaszam udział we Wstępnych Konsultacjach Rynkowych organizowanych przez Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana ul. Skarszewska 7, 83-200 Starogard Gdański NIP: 592-18-67-506, których przedmiotem jest „**Świadczenie usługi żywienia pacjentów w Szpitalu”.**

**Zgłaszający:**

Nazwa ……………………………..………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………...……………………………………………….

Tel. …………………………………..…….…… e-mail……...………………..………….…..

**Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów:**

Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………………

Funkcja ………………………………………………………..………………………………………..

Tel. ………………………………………….…… e-mail…………………………..……………….

W związku ze Zgłoszeniem do udziału we Wstępnych Konsultacjach Rynkowych oświadczam, iż:

1. jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Zgłaszającego, na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
2. zapoznałem się z Regulaminem Przeprowadzania Wstępnych Konsultacji Rynkowych i w całości akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym Zgłoszeniu dla celów Wstępnych Konsultacji Rynkowych lub Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego ww. Konsultacje dotyczą;
4. udzielam zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku Wstępnych Konsultacji Rynkowych, na potrzeby przeprowadzenia Postępowania, którego przedmiotem jest **„Świadczenie usługi żywienia pacjentów w Szpitalu”** z zastrzeżeniem § 3 ust. 6 Regulaminu Przeprowadzania Wstępnych Konsultacji Rynkowych;

W imieniu Zgłaszającego:

……………………………………….

[data, podpis]