**Załącznik Nr 1
do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR-2/23**

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych:

….................................................................................................................................................................

Adres: .............................................................................................................................

Nr telefonu: ..............................................................................................................................

E-mail: .............................................................................................................................

Nr KRS: .............................................................................................................................

Nr REGON: .............................................................................................................................

Nr NIP: ..............................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy: ……………..........................,
tel.: …………………………….

Działając w imieniu ………………..........................……, w odpowiedzi na Ogłoszenie o wstępnych konsultacjach rynkowych **(znak: WKR-2/23)** **z dnia 29.11.2023r.** niniejszym składam wniosek
o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych organizowanych przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, poprzedzających ogłoszenie postępowania
o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem będzie wybór Wykonawcy/Wykonawców usług związanych z przygotowaniem i wdrożeniem modyfikacji systemów HIS szpitali uniwersyteckich oraz Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o.

Wnosząc o dopuszczenie Podmiotu do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych - jednocześnie oświadczam, iż:

1. Jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Podmiotu wnioskującego o dopuszczenie
do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych
w niniejszym wniosku dla celów wstępnych konsultacji rynkowych lub postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotowe konsultacje dotyczą;
3. Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych przez Podmiot
w toku wstępnych konsultacji rynkowych, na potrzeby przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie wybór Wykonawcy/Wykonawców usług związanych z przygotowaniem i wdrożeniem modyfikacji systemów HIS szpitali uniwersyteckich oraz Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Spółka z o.o, w tym
w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji warunków zamówienia lub opisu potrzeb i wymagań, lub określenia warunków umowy dla zamówienia
- z zastrzeżeniem sytuacji, w których wnioskujący Podmiot , nie później niż wraz z przekazaniem określonych informacji Zamawiającemu, zastrzegł, że informacje te są poufne, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym podmiotom;
4. Zapewniam, że korzystanie przez Zamawiającego z jakichkolwiek przekazanych mu podczas wstępnych konsultacji rynkowych informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich;
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu uczestniczenia w przedmiotowych wstępnych konsultacjach publicznych.

Załączniki:

1. Wykaz wdrożeń systemów HIS umożliwiających strukturyzację, normalizację i eksport danych, oraz zarządzanie zgodami w badaniach klinicznych (odpowiednio wypełniony Załącznik Nr 2 do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR-2/23).

……………………………………………

(podpis\*, data)

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami
w dokumencie stwierdzającym status prawny lub, pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt IX Ogłoszenia
o wstępnych konsultacjach rynkowych* ***(znak: WKR-2/23) z dnia 29.11.2023r.***

**Załącznik Nr 2
do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR2/23**

WYKAZ WDROŻEŃ SYSTEMÓW HIS UMOŻLIWIAJĄCYCH STRUKTURYZACJĘ, NORMALIZACJĘ I EKSPORT DANYCH, ORAZ ZARZĄDZANIE ZGODAMI W BADANIACH KLINICZNYCH.

W odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie realizacji - **podzadań pt. *„Modyfikacja systemów HIS USK, GPSK, ORSK, SKKJ, UCSiMS” w zadaniu nr 3 „Zakup systemów informatycznych i rozbudowy infrastruktury informatycznej wspierających działanie RCMC”,* realizowanego w wykonaniu projektu *,,****Wielkopolskie Centrum Medycyny Cyfrowej****”,*** **realizowanego w ramach konkursu Agencji Badań Medycznych** na tworzenie i rozwój Regionalnych Centrów Medycyny Cyfrowej, nr ABM/2023/2.**,**

niniejszym oświadczam, że Wnioskodawca wykonał/wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano wdrożenie**  | **Przedmiot zrealizowanej usługi / Nazwa systemu** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

……………………………………………….

 (podpis Wnioskodawcy\*, data)

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami
w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt IX Ogłoszenia*
*o wstępnych konsultacjach rynkowych* ***(znak: WKR-2/23) z dnia 29.11.2023r.***