**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Podmiotu |  |
| Dane adresowe |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania  i składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu | Imię i nazwisko:  tel.  e-mail |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym | Imię i nazwisko:  tel.  e-mail |

Ja niżej podpisany:

1. Składam wniosek o dopuszczenie Podmiotu do wstępnych konsultacji rynkowych, których przedmiotem jest dostarczenie szpitalnego systemu informatycznego dla SP ZOZ MSWiA   
   w Koszalinie.
2. Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie wszelkich przekazywanych informacji,   
   w tym posiadanej wiedzy, na potrzeby przygotowania i realizacji postępowania o udzielenie ww. zamówienia, jak również zapewniam, że korzystanie przez Zamawiajacego z jakichkolwiek przekazanych mu informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią informacji o wstępnych konsultacjach rynkowych i akceptuję zawarte w niej postanowienia.
4. Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy.1
5. Wypełniłem/łam obowiązku informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu uczestnictwa w niniejszych wstępnych konsultacjach rynkowych.

…………………………………………

podpis Wnioskodawcy

1 jeżeli dotyczy