Załącznik nr 2 – Wzór formularza zgłoszeniowego

**Formularz zgłoszeniowy**

**Dane podmiotu zgłaszającego chęć udziału we wstępnych konsultacji rynkowych na potrzeby świadczenia kompleksowej obsługi w zakresie usług logistycznych oraz usługi infolinii na potrzeby przez Krajowy Instytut Mediów ul. Wiktorska 63, 02-587 Warszawa.**

**Znak sprawy: KIM.12.2022**

Nazwa..................................................................................................................

Siedziba................................................................................................................

Nr telefonu............................................ e-mail....................................................

NIP........................................................ REGON....................................................

**Dane Organizatora: Krajowy Instytut Mediów, ul. Wiktorska 63, 02-587 Warszawa**

1. Przystępując do wstępnych konsultacji rynkowych oświadczam, iż:
2. zapoznałem się z Regulaminem przeprowadzania przez Organizatora wstępnych konsultacji rynkowych (dalej „Regulamin”) i zobowiązuję się do stosowania i ścisłego przestrzegania określonych w nim warunków, w szczególności stosownie do zapisu § 7 ust. 3 i 4 Regulaminu oświadczam, iż udzielam zgody na wykorzystanie przez Organizatora udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów, z zastrzeżeniem informacji i dokumentów wskazanych zgodnie z § 7 ust. 5 Regulaminu, na potrzeby konsultacji oraz udzielanych w przyszłości zamówień publicznych. Ponadto, wyrażam zgodę na rozporządzanie i korzystanie z tych udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów jak i ich części oraz wyrażam zgodę na modyfikowanie w dowolny sposób przez Organizatora lub podmiot trzeci działający na zlecenie Organizatora udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów. Informuję, iż wykorzystanie udzielanych w toku konsultacji informacji i przekazywanych dokumentów nie będzie naruszało praw osób trzecich, w tym praw własności intelektualnych w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1062). Powyższa zgoda dotyczy także obowiązków Organizatora związanych z zapewnieniem dostępu do informacji publicznej.

Spełniam warunki udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych określonych w Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych i oświadczam, że:

1. Dysponuje własną siecią audytorską/sprzedażową/handlową w ilości minimum 100 audytorów/handlowców o zasięgu ogólnopolskim , wyposażonych w urządzenia mobilne pozwalające na monitorowanie pracy oraz dostaw przesyłek, z możliwością dostępu do systemu, posiadającego m.in. geolokalizację, możliwości śledzenia tras, robienia i zapisywania zdjęć, możliwość przeprowadzania ankiety/wywiadu z zastrzeżeniem, że podmiot spełniający ten warunek musi posiadać minimum czterech pracowników terenowych w każdym województwie w Polsce dedykowanych do realizacji zamówienia dla Zamawiającego\*

**TAK/NIE\***

*\*Niepotrzebne skreślić*

LUB/i

1. Dysponuje minimum 50. stanowiskami oraz min 50. konsultantami w centrum telefonicznym (Callcenter) w lokalizacji, w której podmiot zamierza realizować zamówienie dla Zamawiającego. Stanowiska będą dedykowane do realizacji zamówienia i będą wyposażone w komputer, słuchawki i inne niezbędne do realizacji zamówienia wyposażenie. Podmiot musi posiadać również możliwość ewentualnego zwiększenia zasobów (stanowisk i konsultantów) na zlecenie Zamawiającego.\*

**TAK/NIE\***

*\*Niepotrzebne skreślić*

1. Wyznaczam następującą osobę do kontaktów w ramach prowadzonych konsultacji:

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

Adres email:……………………………………………………………………………….……

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

1. Stosownie do § 5 ust. 2 Regulaminu, w załączeniu przekazuję następujące dokumenty:
2. Dokumenty potwierdzające sposób reprezentacji podmiotu zgłaszającego chęć bycia Uczestnikiem, zgodnie z § 5, ust. 2, pkt 1 Regulaminu:

Załącznik (nazwa)...................................................................................................

Dodatkowo załączam:

1. Załącznik (nazwa) .................................................................................................
2. Załącznik (nazwa) .................................................................................................
3. Załącznik (nazwa) .................................................................................................

 dnia

podpis osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu zgłaszającego