



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 dnia2024 r. 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.:

„Modernizacja układu chłodzenia dla rezonansu magnetycznego”
w Wojewódzkim Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

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. Zapoznałem się z Regulaminem Przeprowadzania Wstępnych Konsultacji Rynkowych i w całości akceptuję jego postanowienia;
4. 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 o udzielenie zamówienia publicznego, którego ww. Konsultacje dotyczą;
5. W załączeniu składam następujące oświadczenia lub dokumenty, wymagane przez Zamawiającego w Informacji o zamiarze przeprowadzania Wstępnych konsultacjach rynkowych:
 - a)
 - b)

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

Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

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