

**Formularz Udzielenia Informacji**

poprzedzające wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**Dostawę pojazdu dostawczo-osobowego**

**Do Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocięncu**  
reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

**Podmiot udzielający informacji:**

.....  
.....

Adres:

Miejscowość : ..... - .....

Ulica : .....

Województwo : .....

Tel : .....

e-mail : .....

NIP : .....

REGON : .....

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ....

2. ....

Podstawa upoważnienia: .....

**Osoba do kontaktu w sprawie udzielonych informacji:**

Imię i Nazwisko: .....

Tel: .....

e-mail: .....

**1. Składam informację zgodnie z Zaproszeniem do złożenia Informacji w postępowaniu nr 2/2020 na dostawę pojazdu dostawczo-osobowego wstępnie opisanego w załączniku nr 1a do Zaproszenia:**

lp.	Przedmiot zamówienia	Szacunkowa wartość zamówienia brutto	przewidywany termin realizacji zamówienia
I.	Pojazd dostawczo-osobowy-szt. 1		

**2. Oświadczenia.**

Oświadczam, że:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z Zaproszeniem do złożenia Informacji dotyczącym przedmiotu zamówienia określonym w pkt 1 i akceptuję warunki opisane w Zaproszeniu do złożenia Informacji.
- 2) Udzielam zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w złożonej informacji na potrzeby przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem będzie dostawa pojazdu dostawczo-osobowego.

**3. Inne informacje i propozycje dotyczące:**

- 1) propozycji parametrów technicznych proponowanego pojazdu,
- 2) oszacowanie łącznych kosztów dostawy,
- 3) oszacowanie czasu wymaganego do realizacji przedmiotu zamówienia
- 4) propozycji zapisów istotnych postanowień umowy

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., dnia .....2020r.

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)