Załącznik nr 1

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

Nazwa podmiotu

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH

RYNKOWYCH

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

Pełna nazwa podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych

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

Adres

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

E-mail oraz numer telefonu

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

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) NINIEJSZYM

1. Składam (składamy) wniosek o dopuszczenie mnie (nas) do udziału we wstępnych konsultacjach przed wszczęciem postępowania na dostawę aparatu do brachyterapii HDR w ramach projektu „Poprawa jakości i dostępności udzielania świadczeń onkologicznych poprzez modernizację i doposażenie infrastruktury Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 1 w Lublinie” w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” będącego elementem Inwestycji Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”
2. Udzielam (udzielamy) bezwarunkowej zgody na wykorzystanie wszelkich przekazywanych informacji,   
   w tym posiadanej wiedzy, na potrzeby przygotowania i realizacji postępowania o udzielenie ww. zamówienia, jak również zapewniam (zapewniamy), że korzystanie przez Zamawiającego z jakichkolwiek przekazanych mu informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich.

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

(podpis, miejscowość, data)