Załącznik Nr 1

.......................................................................  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

*WZÓR*

WNIOSKU O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM NR 29/20/DT/P55

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

Pełna nazwa Podmiotu

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

Adres

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

E-mail, numer telefonu

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

Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń́ woli w imieniu Podmiotu

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

Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)

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

Opis doświadczenia posiadanego przez Podmiot wnioskujący o dopuszczenie do udziału w Dialogu Technicznym:

JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) NINIEJSZYM:

1. Składam (składamy) Wniosek o dopuszczenie mnie (nas) do udziału w Dialogu Technicznym poprzedzającym ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia na **świadczenia usług medycznych**.
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\*, miejscowość́, data)

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład Wniosku.*