|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSEK o zgłoszenie w formie nominacji | | |
| Zgłoszenie w formie nominacji wymagane jest do udziału w przetargu w ramach NISP na podstawie dokumentu AC/4-D/2261 *„Program Inwestycyjny NATO w Dziedzinie Bezpieczeństwa(NSIP) – Procedury Przetargu Międzynarodowego na Zasadach Konkurencji”*. Zgłoszenia w formie nominacji do organizatora przetargu dokonuje Departament Handlu i Współpracy Międzynarodowej Ministerstwa Przedsiębiorczości i Technologii. | | Nr komunikatu MPiT………………………….  Nr wniosku……………………….............  Data wpływu wniosku w wersji elektronicznej:  …………………………………………………  *(* wypełnia *Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii)* | |
| ………………………………………………………………………………………………………...  1.Nazwa i numer przetargu podany przez organizatora | | |
| ………………………………………………………………………………………………...............  2. Pełna nazwa przedsiębiorcy | | |
| ………………………………………………………………………………………………...............  3. Numer KRS Numer NIP | | |
| ………………………………………………………………………………………………………...  4. REGON | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………..  5. Adres | | |
| 6. Nr tel. ………………………………… E-mail…………………………………    Nr fax. ………………………………… | | |
| 7. Ilość zatrudnionych pracowników ………………………………………………………………… | | |
| 8. Oświadczam, że...................................................................................................................................  *(nazwa przedsiębiorcy)*   * nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 oraz art.131 e ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* * spełnia kryteria udziału w przetargu wskazane przez zamawiającego. * spełnia wymagania udziału w przetargu w zakresie ochrony informacji niejawnych zawarte w informacji o przetargu, w przypadku przetargu na projekty niejawne | | |
| 9. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. | | |
|  | | |
| ……………………………………………………………  10. *Miejscowość, data* | *……………………………………………………………………………………*  *11. Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy* | |

**12. Dane osoby do kontaktów roboczych:**

Imię i nazwisko ..............................................................................................................................

Tel.: ...............................................................................................................................................

Faks: ..............................................................................................................................................

E-mail: ...........................................................................................................................................

***Instrukcja wypełniania:***

1. *Należy wypełnić, w języku polskim, wszystkie punkty od 1 do 12*
2. *Informacja podane w punkcie 7 wykorzystywana będzie przez Ministerstwo Przedsiębiorczości i Technologii do celów statystycznych*