|  |
| --- |
| 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*