

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o dialogu technicznym poprzedzającym ogłoszenie postępowania przetargowego w sprawie wyboru wykonawcy realizacji zamówienia pn.: „Dostawa endoprotez stawu biodrowego i endoprotez stawu kolanowego dla Zespołu opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”.

.....

(miejsowość i data)

**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 22**

**34-200 Sucha Beskidzka**

### **Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego**

Działając w imieniu poniżej wskazanego podmiotu (działających wspólnie podmiotów) składam(y) niniejszym wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym poprzedzającym ogłoszenie postępowania przetargowego w sprawie wyboru wykonawcy realizacji zamówienia pn.: „Dostawa endoprotez stawu biodrowego i endoprotez stawu kolanowego dla Zespołu opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”.

#### **I. Dane podmiotu (podmiotów działających wspólnie)**

Nazwa, imię i nazwisko wnioskodawcy..... Siedziba  
i adres wnioskodawcy.....  
ulica.....kod.....miejsowość.....tel.....  
fax.....e - mail.....

W przypadku wniosku wspólnego prosimy wskazać pełnomocnika:

Nazwa, imię i nazwisko pełnomocnika.....  
Siedziba i adres pełnomocnika.....  
ulica.....kod.....miejsowość.....tel.....  
fax.....e - mail.....

#### **II. Oświadczenia.**

1. Niniejszym oświadczam, że jestem w stanie wziąć udział w dialogu technicznym, oraz że posiadaną wiedzą i doświadczeniem podzielę się z przedstawicielami Zamawiającego.

2. Niniejszym udzielam bezwarunkowej zgody na nieodpłatne wykorzystanie przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej przekazanych w trakcie dialogu technicznego informacji stanowiących przedmiot praw autorskich, praw własności przemysłowej lub know-how, przy czym zgoda obejmuje wyłącznie wykorzystywanie informacji na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia przyszłych postępowań o udzielenie zamówień publicznych i obejmuje prawo dokonywania zmian, jak również zapewniam i gwarantuję, że wykorzystanie ich przez Zespół Opieki Zdrowotnej nie będzie naruszało praw osób trzecich.
3. Niniejszym oświadczam, że przekazywane Zespołowi Opieki Zdrowotnej w trakcie dialogu informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa/stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w zakresie: \_\_\_\_\_
4. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami prowadzenia dialogu technicznego i akceptuję jego warunki.

....., dnia:.....

.....

**Podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu wnioskodawcy**

*Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba (osoby) podpisująca wniosek jest upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy/wnioskodawców.*