**Załącznik Nr 2**

(wzór/ formularz do wypełnienia)

do ogłoszenia o dialogu technicznym

poprzedzającym ogłoszenie postępowania w sprawie wyboru wykonawców dla realizacji zamówienia pt.: ***„ 1. Dostawa tomografu komputerowego wraz z oprogramowaniem umożliwiającym synchronizację z dotychczasowym oprogramowaniem Zamawiającego oraz zapewniającym pełną funkcjonalność systemów PACS i RIS ze szczególnym uwzględnieniem zastosowania teleradiologii,***

***2. Przebudowa i dostosowanie pomieszczeń znajdujących się w budynku „B” MCM sp. z o.o. w Miliczu, przy ul. Grzybowej 1, pod instalację tomografu komputerowego wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem”.***

**WNOSEK o dopuszczenie do dialogu technicznego**

**Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.,**

ul. Grzybowa 1,

56-300 Milicz,

Tel. 71/3846754

Fax 71/3840652

e-mail: sz@mcm-milicz.pl

Działając w imieniu poniżej wskazanego podmiotu/podmiotów działających wspólnie\*) składam(y) niniejszy wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym poprzedzającym ogłoszenie postępowania w sprawie wyboru wykonawców do realizacji zamówienia pt: ***„ 1. Dostawa tomografu komputerowego wraz z oprogramowaniem umożliwiającym synchronizację z dotychczasowym oprogramowaniem Zamawiającego oraz zapewniającym pełną funkcjonalność systemów PACS i RIS ze szczególnym uwzględnieniem zastosowania teleradiologii,***

***2. Przebudowa i dostosowanie pomieszczeń znajdujących się w budynku „B” MCM sp. z o.o. w Miliczu, przy ul. Grzybowej 1, pod instalację tomografu komputerowego wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem”.***

Dane podmiotu składającego wniosek / podmiotów działających wspólnie \*):

1. nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: (ulica, kod, miejscowość) ………………………………………………………………….………………….

tel.: ……………………… fax: …………………… e-mail: ………………….…………

2. nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy:

………………………………………………………………………………………………….

Adres: (ulica, kod, miejscowość) ………………………………………………………………….………………….

tel.: ……………………… fax: …………………………

e-mail: ……………………………………………………

w przypadku większej ilości podmiotów występujących wspólnie należy powtórzyć dane jak w pkt.2

Dane pełnomocnika podmiotu/ podmiotów działających wspólnie:

imię i nazwisko: ………………………………………………….………………………………………..….

dane do kontaktów: (ulica, kod, miejscowość).……………………………………………… tel.: ……………………..…………

fax: …………………………e-mail: ………………………………………

Oświadczenie uczestnika dialogu:

Niniejszym oświadczamy, że znana jest nam treść ogłoszenia o przedmiotowym dialogu

technicznym i udzielam/y bezwarunkowej zgody na wykorzystanie przez zamawiającego

przekazywanych przez nas informacji oraz utworów stanowiących przedmiot praw autorskich na potrzeby przygotowania i realizacji zamówienia dla Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu.

Jednocześnie zapewniamy, iż przedstawiane przez nas informacje i materiały

w dialogu technicznym nie będą naruszały praw osób trzecich.

…………………………………….., dnia ………………

(Miejscowość)

…………………………………………………………………………………

podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu wnioskodawcy (ów)

Do wniosku załączamy:

1. ……………………….

2. (proszę uzupełnić)……………………....

**Uwaga:** zainteresowany udziałem winien dołączyć aktualne dokumenty potwierdzające upoważnienie osoby/osób podpisujących wniosek do reprezentowania wnioskodawcy/ów (KRS lub wypis z odpowiedniego rejestru) .