|  |
| --- |
| Załącznik Nr 1  .......................................................................  Nazwa Podmiotu  WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH RYNKOWYCH  .......................................................................................................................................... Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych  .......................................................................................................................................... Adres  ..........................................................................................................................................  E-mail, numer telefonu  ..........................................................................................................................................  Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń́ woli w imieniu Podmiotu  ..........................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................  JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) NINIEJSZYM   1. Składam (składamy) Wniosek o dopuszczenie mnie (nas) do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych poprzedzających ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem będzie wybór Wykonawcy na:  * **chromatografu cieczowego z detektorem masowym (podwójny kwadrupol) oraz stacją automatycznej ekstrakcji SPE.**   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.* |
|  |