|  |
| --- |
|  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:

Zakup chromatografu gazowego na potrzeby analizy biogazu dla ZOŚ Płaszów i Kujawy w zakresie oznaczania związków krzemu i siloksanów, amoniaku, siarkowodoru, metanu, dwutlenku węgla, azotu, tlenu. 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.* |
|  |