

..... (miejscowość) (data)

(dane rejestrowe Uczestnika)

Zamawiający:
Gmina Czerwonak
z siedzibą w Urzędzie Gminy
Czerwonak
ul. Źródlanej 39, 62-004 Czerwonak.
osoba upoważniona do kontaktu
z wykonawcami:
Dominika Kimel
Tel. 519 343 840
e-mail: dominika.kimel@czerwonak.pl

ZGŁOSZENIE UDZIAŁU WE WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH

Działając w imieniu, w odpowiedzi na Ogłoszenie o Konsultacjach z dnia składam niniejszym zgłoszenie udziału w Konsultacjach, organizowanych przez Zamawiającego.

Dane osoby upoważnionej przez Uczestnika do kontaktów:

Imię i nazwisko

Tel. e-mail.....

W związku ze w/w zgłoszeniem oświadczam, iż:

- 1) jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Uczestnika, na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
- 2) zapoznałem się z Ogłoszeniem wraz z wszystkimi załącznikami oraz Regulaminem i w całości akceptuję ich postanowienia;
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla celów Konsultacji lub postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego ww. Konsultacje dotyczą;
- 4) udzielam zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku Konsultacji, na potrzeby przeprowadzenia postępowania, którego przedmiotem jest „Zaprojektowanie i budowa przychodni podstawowej opieki zdrowotnej z poradniami specjalistycznymi i gabinetami rehabilitacyjnymi w Czerwonaku w formule PPP” w tym w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub określenia warunków umowy dla zamówienia, z zastrzeżeniem § 3 ust. 7 Regulaminu.

Pouczenie:

Uczestnik przekazując informacje w ramach Konsultacji ma prawo zastrzeżenia ich jako tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. 2020, poz. 1913), zgodnie z §3 ust. 7 Regulaminu.

Załączniki:

- dokument, z którego wynika sposób reprezentacji Uczestnika
- wypełniona ankieta – załącznik nr 3a/3b do Ogłoszenia

_____ (data)

_____ (podpis)