**Załącznik nr 1**

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM**

Działając w imieniu poniżej wskazanego podmiotu, w odpowiedzi na Ogłoszenie o dialogu technicznym, znak: WSzS/DTA/01/06/2018 z dnia 29.06.2018 r. składam „Zgłoszenie
do udziału w dialogu technicznym” organizowanym przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, którego przedmiotem jest „Zakup neuronawigacji dla potrzeb Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie”.

**Dane Uczestnika**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres (ulica, nr lokalu, kod, miejscowość) |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |

**Dane osoby upoważnionej przez Uczestnika
do kontaktów w ramach dialogu technicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |

W związku ze Zgłoszeniem do udziału w dialogu technicznym oświadczam, iż:

1. jestem należycie umocowany do reprezentowania Uczestnika na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
2. zapoznałem się z „Regulaminem przeprowadzenia dialogu technicznego” zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego i w całości akceptuję jego postanowienia;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla celów Dialogu i Postępowania,
4. udzielam bezwarunkowej i nieodpłatnej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku Dialogu, w tym również informacji stanowiących przedmiot praw autorskich Uczestnika, na potrzeby przygotowania i realizacji Postępowania, którego przedmiotem jest „Zakup neuronawigacji dla potrzeb Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie” w tym
w szczególności przygotowania opisu przedmiotu Zamówienia, specyfikacji istotnych warunków Zamówienia lub określenia warunków umowy dla zamówienia,
z zastrzeżeniem § 6 ust. 17 „Regulaminu przeprowadzenia dialogu technicznego”.

Miejscowość…………………………….., dnia ………………………….

………………………………………………………………………………

 (pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Uczestnika)