Załącznik nr 2

**Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego**

Jako osoba/ osoby uprawnione do reprezentowania poniżej wskazanego Wykonawcy – potencjalnego uczestnika, składam/y wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym poprzedzającym wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, dotyczącego **rozbudowy systemu obsługi informatycznej procesów związanych z funkcjonowaniem Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. (znak sprawy: DZP.341.27.2018).**

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY\***

**Zgłaszający:**

Nazwa:

Adres:

Tel./faks: E-mail:

 **Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów z Zamawiającym:**

Imię i nazwisko:

Funkcja:

Tel./faks: E-mail:

1. Oświadczam/y, że jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Zgłaszającego, na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się/zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamiarze przeprowadzenia dialogu technicznego oraz wszystkimi załącznikami będącymi jego integralną częścią.
3. Oświadczam/y, że wyrażam/y gotowość do udziału w dialogu technicznym oraz wyrażam/y zgodę na wykorzystanie przez Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. wszelkich pozyskanych informacji, w szczególności informacji i utworów, stanowiących przedmiot praw autorskich, niezbędnych do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, które dialog techniczny poprzedza, włącznie z prawem dokonywania w nich zmian. Oświadczam/y, że wykorzystanie ich przez Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. nie będzie naruszało praw osób trzecich.
4. Oświadczam/y, że wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. informacji zawartych w niniejszym wniosków dla celów dialogu lub postępowania.
5. Oświadczam/y, że przyjmuję do wiadomości, że wszelkie informacje udostępniane przez Zamawiającego mają charakter informacji poufnych i stanowiących tajemnicę Zamawiającego, chyba, że są informacjami powszechnie dostępnymi lub zostały podane do publicznej wiadomości. Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do zachowania w całkowitej poufności wszelkich informacji, jakie otrzymamy od Zamawiającego oraz do wykorzystywania tych informacji wyłącznie w celu przygotowania oferty dla Zamawiającego. Oświadczam/y, że informacje te nie będą wykorzystywane w żadnym innym celu, a w szczególności w celu sprzecznym z interesem Zamawiającego oraz nie będą udostępniane innym podmiotom, w tym także podmiotom powiązanym kapitałowo.
6. Załączam/y potwierdzenie prowadzenia/ wykonywania działalności gospodarczej, związanej z możliwością realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym dialogiem.

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy |
|  Lp. |  Imię i Nazwisko |  Data |  Podpis |
|  1. |  |  |  |
|  2. |  |  |  |

***\**** *Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba (osoby) podpisująca wniosek jest upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy/wnioskodawców. Dokumenty sporządzone
w języku obcym należy przedłożyć wraz ich tłumaczeniem na język polski.*