



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430

REGON 000304616

[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl)

[szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)

MSS-TZP-ZPP-26-10/19



## Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o dialogu technicznym

### Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego

w zakresie przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup specjalistycznej aparatury medycznej i wyposażenia na potrzeby nowo tworzonego Ośrodka Rehabilitacji Kardiologicznej a także doposażenie Pracowni Elektrofizjologii funkcjonującej aktualnie w strukturach Oddziału Kardiologicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Poprawa jakości życia mieszkańców subregionu ostrołęckiego poprzez poprawę dostępu do usług publicznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej jako uzupełnienie kompleksowej opieki kardiologicznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”

### Zapraszający:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce  
Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka

### Dane podmiotu Wnioskującego

nazwa firmy:	
adres:	
tel, fax:	
e-mail:	
osoba do kontaktu:	
telefon, e-mail:	

- I. Wnioskuje o dopuszczenie do Dialogu technicznego, którego przedmiotem będzie uzyskanie przez Zamawiającego informacji na temat przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup specjalistycznej aparatury medycznej i wyposażenia na potrzeby nowo tworzonego Ośrodka Rehabilitacji Kardiologicznej a także doposażenie Pracowni Elektrofizjologii funkcjonującej aktualnie w strukturach Oddziału Kardiologicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Poprawa jakości życia mieszkańców subregionu ostrołęckiego poprzez poprawę dostępu do usług publicznych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej jako uzupełnienie kompleksowej opieki kardiologicznej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”, zwanego dalej „Postępowaniem”.
- II. Oświadczam, iż zapoznałem się z materiałami opublikowanymi na stronie internetowej Zamawiającego dotyczącymi dialogu technicznego w przedmiocie określonym w pkt I powyżej i akceptuję warunki opisane w ogłoszeniu oraz załącznikach.





# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69

NIP 758-20-10-430 REGON 000304616

[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)

### III. Do wniosku załączam:

Załącznik nr 1 - Aktualny (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania wniosków o udział w dialogu technicznym) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.;

Załącznik nr 2 - Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy (Uczestnika), jeśli nie wynika bezpośrednio z przedstawionego rejestru (jeśli dotyczy). Obowiązek przedstawienia pełnomocnictwa dotyczy wszystkich osób występujących w Dialogu w charakterze przedstawiciela Wykonawcy – w razie złożenia kopii w dniu spotkania oryginał do przedstawienia;

Załącznik nr 3 - Wykaz dostaw specjalistycznego sprzętu medycznego.



Uwagi:

.....

miejsowość, data:

podpis i pieczęć:

