# Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o dialogu technicznym

**Zgłoszenie do udziału w dialogu technicznym**

w zakresie przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**zakup specjalistycznej aparatury medycznej i wyposażenia w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Adaptacja pomieszczeń i zakup pierwszego wyposażenia dla
Oddziału Chirurgii Naczyniowej”**

**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:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dane wskazane do bezpośredniego kontaktu elektronicznego w dialogu technicznym ze strony podmiotu Wnioskującego** |
| **nazwa firmy:** |  |
| **adres:**  |  |
| **tel, fax:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **osoba do kontaktu:** |  |
| **telefon, e-mail:** |  |

1. Wnioskuję o dopuszczenie doDialogu technicznego**,** którego przedmiotem będzie uzyskanie przez Zamawiającego informacji na temat przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **zakup specjalistycznej aparatury medycznej i wyposażenia w ramach realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Adaptacja pomieszczeń i zakup pierwszego wyposażenia dla Oddziału Chirurgii Naczyniowej”** w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, zwanego dalej „Postępowaniem”.
2. 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.
3. 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.

Załącznik nr 3 - Wykaz dostaw specjalistycznego sprzętu medycznego potwierdzone referencjami.

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………

miejscowość, data: podpis i pieczęć: