

Zgłoszenie do udziału we Wstępnych Konsultacjach Rynkowych

Działając w imieniu Zgłaszającego, w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych nr 1 z dnia 24.04.2025r. składam niniejszym Zgłoszenie udziału w Konsultacjach organizowanych przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, których przedmiotem jest zakup urządzeń medycznych

Zgłaszający:		
Nazwa	Meden-Inmed Sp. z o.o.	
Adres	Ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin	
Tel.	94 347-10-50	
e-mail	ahonko@meden.com.pl	
Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów		
Imię i nazwisko	Agnieszka Hońko	Iga Karolewska, Łukasz Pyza
Funkcja	Specjalista ds. zamówień – pełnomocnik	Osoby wyznaczone do kontaktów z kluczowymi klientami; doradztwo w zakresie przygotowania OPZ; szacowanie wartości zamówienia.
Tel.	609-138-223	Karolewska I. – tel. 785-810-455; Pyza Ł. – tel. 785-810-720
e-mail	ahonko@meden.com.pl	kim@meden.com.pl
Przedmiot konsultacji dotyczący zgłoszenia		
Pakiet nr	6	

W związku ze Zgłoszeniem do udziału w Konsultacjach oświadczam, iż:

- 1) jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Zgłaszającego na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie,
- 2) zapoznałem się z Regulaminem Przeprowadzania Wstępnych Konsultacji Rynkowych i w całości akceptuję jego postanowienia,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku informacji zawartych w niniejszym Zgłoszeniu dla celów Konsultacji lub Postępowania,
- 4) udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku Konsultacji, w tym również informacji stanowiących przedmiot praw autorskich Zgłaszającego, na potrzeby przeprowadzenia Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu Zamówienia, specyfikacji warunków Zamówienia lub określenia warunków umowy dla Zamówienia, z zastrzeżeniem § 6 ust. 11 Regulaminu.

W imieniu Zgłaszającego:

.....
podpis