

**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

<b>Zgłaszający:</b>	
Nazwa	BTL Polska Sp. z o.o.
Adres	Ul. Leonidasa 49, 02-239 Warszawa
Tel.	+48 22 667 02 76
e-mail	btlnet@btlnet.pl
<b>Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów</b>	
Imię i nazwisko	<b>Zuzanna Uzdowska</b>
Funkcja	<b>Asystentka Działu Sprzedaży/ Pełnomocnik</b>
Tel.	<b>+48 539 078 071</b>
e-mail	<b>uzdowska@btlnet.pl</b>
<b>Przedmiot konsultacji dotyczący zgłoszenia</b>	
Pakiet nr 6	<p>Oferta 1:  Nazwa i typ: Walker View 3.0 SCX + Smart Gravity PRO  Kwota brutto: 484 999,92 zł  Gwarancja: 24 miesiące  (Dołączono kartę produktu)</p> <p>Oferta 2:  Nazwa i typ: Walker View 3.0 SCX  Kwota brutto: 319 999,68 zł  Gwarancja: 24 miesiące  (Dołączono kartę produktu)</p>

**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*