

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 | WEROMED Tomasz Klepaczewski |
| Adres | 05-110 Jabłonna, ul. Dębowa 1B |
| Tel. | 601 / 28 22 39 |
| e-mail | kontakt@cosmedico.con.pl |
| Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów | |
| Imię i nazwisko | Tomasz Klepaczewski |
| Funkcja | Właściciel |
| Tel. | 601 / 28 22 39 |
| e-mail | kontakt@cosmedico.com.pl |
| Przedmiot konsultacji dotyczący zgłoszenia | |
| Pakiet nr | 7 |

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:

WEROMED
 Tomasz Klepaczewski
 05-110 Jabłonna
 ul. Dębowa 1B
 NIP 524-111-17-49, REGON 141020387

podpis