# Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego

**USŁUGAPRANIA BIELIZNY SZPITALNEJ NA POTRZEBY SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. STANISŁAWA STASZICA W PILE Z MOŻLIWOŚCIĄ PRZEJĘCIA PRALNI (II).**

**Zapraszający:**

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

telefon: 67 21 06 204

REGON 001261820

NIP 764-20-88-098

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dane podmiotu wnioskującego |
| **nazwa firmy:** |  |
| **adres:** |  |
| **tel, fax:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **osoba do kontaktu:** |  |
| **telefon, fax, e-mail:** |  |

1. Wnioskuję o dopuszczenie do dialogu technicznego**,** którego przedmiotem będzie uzyskanie przez Zamawiającego informacji na temat usługi prania bielizny szpitalnej na potrzeby Szpitala Specjalistycznego w Pile z możliwością przejęcia pralni.
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:

Zał. 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.

Zał. 2: Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy jeśli nie wynika bezpośrednio z przedstawionego rejestru (jeśli dotyczy). Obowiązek przedstawienia pełnomocnictwa dotyczy wszystkich osób występujących w Dialogu w charakterze przedstawiciela Wykonawcy.

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

miejscowość, data: podpis i pieczęć: