……………………………………, dnia ………….. .2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**W N I O S E K   
 dot. UCZESTNICTWA WE WSTĘPNYCH KONSULTACJI RYNKOWYCH**

W odpowiedzi na ogłoszenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorskiej 251, w sprawie wstępnych konsultacji rynkowych na **dostawę i montaż sprzętu medycznego dla Centralnej Sterylizatorni Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii** Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego   
w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 w ramach projektu „Przebudowa i doposażenie Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej oraz Ponadregionalnego Ośrodka Onkologii Dziecięcej”,   
składamy niniejszy wniosek celem wzięcia udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych.

**Uczestnik Konsultacji:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres Uczestnika, adres do korespondencji)*

Z ramienia Uczestnika w Konsultacjach wezmą udział:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko osób upoważnionych do reprezentacji Uczestnika) oraz*

*(pełnomocnictwo do przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych w w/w sprawie).*

Nr kontaktowy - tel: ……………………………………………….; adres e-mail: …………………………………………

**Oferujemy dostawę i montaż n/w sprzętu medycznego:**

**……………………………………………………………………………………………………………. – pozycja nr ……….**

**……………………………………………………………………………………………………………. – pozycja nr ……….**

***-zg. z Zestawieniem sprzętu medycznego do Centralnej Sterylizatorni.***

W następstwie przeprowadzonych Konsultacji, przedłożymy Protokół wstępnych konsultacji rynkowych opisujący i uwzględniający pełen zakres wykonania prac montażowych oraz charakterystyki techniczne posiadanego aparatu, tj. podstawowe parametry w postaci ogólnie dostępnego katalogu informacyjnego.

…………………………………………………………….

podpis osoby upoważnionej   
 do składania oświadczeń Uczestnika