Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o Dialogu Technicznym

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Dialogu Technicznym z dnia 05.03.2020r. zgłaszam chęć przystąpienia do Dialogu Technicznego organizowanego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii, którego przedmiotem jest doradztwo i pozyskanie informacji, służących do przygotowania postępowania o zamówienie publiczne p.n.:

**„Wykonanie ekspertyzy technicznej laboratoriów cleanroom”**

**UCZESTNIK**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Uczestnika | Adres Uczestnika | Telefon / faks | e-mail: |
|  |  |  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| E-mail |  |

**W związku ze Zgłoszeniem do udziału w Dialogu Technicznym oświadczam, iż:**

1. jestem umocowany/a do reprezentowania Uczestnika na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie (jeżeli dotyczy);
2. zapoznałem się z Ogłoszeniem o Dialogu Technicznym wraz z załącznikami i w całości akceptuję jego postanowienia,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii informacji zawartych w niniejszym Zgłoszeniu dla celów Dialogu lub Postępowania;
4. udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku Dialogu, w tym również informacji stanowiących przedmiot praw autorskich Zgłaszającego, na potrzeby przeprowadzenia Postępowania, a w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu Zamówienia lub określenia warunków umowy dla Zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 8.10. Regulaminu przeprowadzania Dialogu Technicznego, stanowiącego Załącznik nr 2 do Ogłoszenia,
5. spełniam warunki udziału w Dialogu Technicznym określone w Ogłoszeniu o Dialogu Technicznym.

PODPIS(Y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Nazwa Uczestnika | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania zgłoszenia w imieniu Uczestnika | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania zgłoszenia w imieniu Uczestnika | Pieczęć(cie) Uczestnika | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |