**Załącznik Nr 1   
do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR-1/25**

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych:

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

Adres: ...............................................................................................................................

Nr telefonu: ...........................................................................................................................................

E-mail: .............................................................................................................................

Nr KRS: . ..........................................................................................................................................

Nr REGON: ...........................................................................................................................................

Nr NIP: ..............................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy: ……………………………..........................,   
tel.: …………………………….

Działając w imieniu ………………..........................……, w odpowiedzi na Ogłoszenie o wstępnych konsultacjach rynkowych **(znak: WKR-1/25)** **z dnia 05.05.2025r.** niniejszym składam wniosek o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych organizowanych przez Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, poprzedzających ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem będzie wyłonienie dostawcy usług chmurowych dla systemu informatycznego Wielkopolskiego Centrum Medycyny Cyfrowej.

Wnosząc o dopuszczenie Podmiotu do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych - jednocześnie oświadczam, iż:

1. Jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Podmiotu wnioskującego o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym wniosku dla celów wstępnych konsultacji rynkowych lub postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotowe konsultacje dotyczą;
3. Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych przez Podmiot w toku wstępnych konsultacji rynkowych, na potrzeby przeprowadzenia postępowania   
   o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie wyłonienie dostawcy usług chmurowych dla systemu informatycznego Wielkopolskiego Centrum Medycyny Cyfrowej,   
   w tym w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji warunków zamówienia lub opisu potrzeb i wymagań, lub określenia warunków umowy dla zamówienia - z zastrzeżeniem sytuacji, w których wnioskujący Podmiot, nie później, niż wraz   
   z przekazaniem określonych informacji Zamawiającemu, zastrzegł, że informacje te są poufne, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym podmiotom;
4. Zapewniam, że korzystanie przez Zamawiającego z jakichkolwiek przekazanych mu podczas wstępnych konsultacji rynkowych informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich;
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu uczestniczenia w przedmiotowych wstępnych konsultacjach publicznych.

Załączniki:

1. Wykaz wdrożeń usług chmurowych służących do analizy, przetwarzania oraz przechowywania danych medycznych (odpowiednio wypełniony Załącznik Nr 2   
   do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR-1/25).

……………………………………………

(podpis\*, miejscowość, data)

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub, pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt IX Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych* ***(znak: WKR-1/25) z dnia 05.05.2025r.***

**Załącznik Nr 2   
do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych WKR-1/25**

**WYKAZ WDROŻEŃ USŁUG CHMUROWYCH SŁUŻĄCYCH DO ANALIZY, PRZETWARZANIA   
ORAZ PRZECHOWYWANIA DANYCH MEDYCZNYCH**

W odpowiedzi na ogłoszenie - ***„Wyłonienie dostawcy i zakup usług chmurowych” w zadaniu nr 3 „Zakup systemów informatycznych i rozbudowy infrastruktury informatycznej wspierających działanie RCMC”,* realizowanego w wykonaniu projektu *,,****Wielkopolskie Centrum Medycyny Cyfrowej****”,*** **realizowanego   
w ramach konkursu Agencji Badań Medycznych** na tworzenie i rozwój Regionalnych Centrów Medycyny Cyfrowej, nr ABM/2023/2.**,**

niniejszym oświadczam, że Wnioskodawca wykonał/wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano wdrożenie** | **Przedmiot zrealizowanej usługi / Nazwa systemu** | **Data wykonania** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

……………………………………………….

(podpis Wnioskodawcy\*, miejscowość, data)

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt IX Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych* ***(znak: WKR-1/25) z dnia 05.05.2025r.***