**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU WE STĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

**ZAMAWIAJĄCY:**

NOWY SZPITAL WOJEWÓDZKI SP. Z O.O.

UL. IGIELNA 13

50-117 WROCŁAW

NIP: 8971759068

Tel. 71 735 93 08

1. **DANE WYKONAWCY:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON**

|  |
| --- |
|  |

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy:**

**Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**Numer telefonu**

|  |
| --- |
|  |

**Adres e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam/y, że** w ciągu ostatnich trzech lat przed zgłoszeniem do udziału w konsultacjach – zaprojektowałem i wybudowałem lub wybudowałem instalacje fotowoltaiczne w co najmniej jednym budynku użyteczności publicznej.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **DATA REALIZACJI** | **NAZWA ZADANIA** | **NAZWA I ADRES PODMIOTU NA RZECZ, KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Ja/my niżej podpisany/podpisani niniejszym:

1. Składam/składamy wniosek o dopuszczenie Podmiotu do wstępnych konsultacji rynkowych, których przedmiotem jest opracowanie modelu optymalizacji gospodarki energetycznej Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej poprzez zastosowanie rozwiązań opartych na fotowoltaice.
2. Udzielam/udzielamy bezwarunkowej zgody na wykorzystanie wszelkich przekazywanych informacji, w tym posiadanej wiedzy, na potrzeby przygotowania i realizacji postępowania o udzielenie ww. zamówienia, jak również zapewniam/zapewniamy, że korzystanie przez Zamawiającego z jakichkolwiek przekazanych mu informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich.
3. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych i akceptuję/akceptujemy zawarte w nim postanowienia.
4. Wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu uczestnictwa w niniejszych wstępnych konsultacjach rynkowych.

**Do zgłoszenia dołączam:**

* + - 1. **Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)**

**…………………………………………………………..**

Podpis osoby upoważnionej