**Załącznik nr 1**

**Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego**

Działając w imieniu poniżej wskazanego podmiotu (działających wspólnie podmiotów) składam(y) niniejszy wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym poprzedzającym postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie:

***Zakup zintegrowanego systemu usług medycznych****,* w ramach projektu pn. „Elektroniczna platforma usług medycznych Otwarty Otwock” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej II „WZROST E-POTENCJAŁU MAZOWSZA” działania 2.1 „E-USŁUGI” poddziałania 2.1.1„E-USŁUGI DLA MAZOWSZA” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku.

Dane podmiotu (podmiotów działających wspólnie – w przypadku wniosku wspólnego należy wskazać pełnomocnika)

1. Nazwa, imię i nazwisko Wnioskodawcy ……………………………………………….

Siedziba i adres Wnioskodawcy ………………………………………………………..

Tel. …………………… fax …………………….. e-mail………………………………

1. Nazwa, imię i nazwisko Wnioskodawcy ……………………………………………….

Siedziba i adres Wnioskodawcy ………………………………………………………..

Tel. …………………… fax …………………….. e-mail………………………………

1. (dane pełnomocnika)

Nazwa, imię i nazwisko pełnomocnika …………………………………………………

Siedziba i adres pełnomocnika ………………………………………………………….

Tel. ………..……………… fax ………………….. e-mail……………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią informacji o zamiarze przeprowadzenie dialogu technicznego i wyrażam gotowość do udziału w dialogu technicznym oraz udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku przekazanych w trakcie dialogu technicznego informacji oraz „utworów” stanowiących przedmiot praw autorskich, na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, które dialog techniczny poprzedza włącznie z prawem dokonywania w nich zmian, jak również zapewniam, że wykorzystanie ich przez Szpital nie będzie naruszało praw osób trzecich.

…………………………………, dnia ……………………..

……………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej do występowania w imieniu Wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba (osoby) podpisująca wniosek jest upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy/Wnioskodawców. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy przedłożyć wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

**Wykaz dostaw dot. warunku udziału w postępowaniu:**

| **Lp.** | **Zamawiający**  *(nazwa, adres i nr telefonu do osoby odpowiedzialnej za wdrożenie)* | **Nazwa wdrożonego Zintegrowanego Systemu Informatycznego** | **Opisać wdrożony system informatyczny (jeżeli była dostawa sprzętu – proszę wskazać sprzęt)** | **Nazwa (jeśli dotyczy) i wartość zrealizowanego projektu brutto**  **( w tym Zintegrowany System,**  **w tym sprzęt )** | **Czas wykonania zamówienia** *od …………….. r.  do ……...………r.*  *(wskazać miesiąc/rok)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **1.** |  | Usługa polegająca na \ wdrożeniu Zintegrowanego Systemu zawierającego co najmniej HIS, PACS, e-usługi o wartości nie mniejszej niż 500.0000 zł. brutto (*podać nazwę systemu informatycznego*)  ……………………………………….. |  |  |  |
| **2.** |  | Usługa polegająca na \ wdrożeniu Zintegrowanego Systemu zawierającego co najmniej HIS, PACS, e-usługi o wartości nie mniejszej niż 500.0000 zł. brutto (*podać nazwę systemu informatycznego*)  ……………………………………….. |  |  |  |
| **3.** |  | Usługa polegająca na \ wdrożeniu Zintegrowanego Systemu zawierającego co najmniej HIS, PACS, e-usługi o wartości nie mniejszej niż 500.0000 zł. brutto (*podać nazwę systemu informatycznego*)  ……………………………………….. |  |  |  |

W imieniu Zgłaszającego: