*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia*

**WNIOSEK**

**o zgłoszeniu do udziału we Wstępnych Konsultacjach Rynkowych**

**na realizację zadania pn.**

**„Zakup oprogramowania do obsługi kadr, płac i księgowości wraz z wdrożeniem   
i udzieleniem licencji na użytkowanie”**

imię i nazwisko / nazwa uczestnika Konsultacji

adres (adresy)

…………………………………………………………………………………………………………………………

REGON, KRS

W odpowiedzi na: Ogłoszenie o zamiarze przeprowadzenia Wstępnych Konsultacji Rynkowych w celu przygotowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego „**Zakup oprogramowania do obsługi kadr, płac i księgowości wraz z wdrożeniem i udzieleniem licencji na użytkowanie**”, zgodnie z wymogami określonymi w ww. ogłoszeniu, składam/y zgłoszenie do udziału we Wstępnych Konsultacjach Rynkowych i oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem się / Zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych i uznaję/uznajemy ww. informacje w nim zawarte za wystarczające do przystąpienia do Konsultacji.
2. Po otrzymaniu zaproszenia do udziału w Konsultacjach zobowiązuję/zobowiązujemy się w nim aktywnie uczestniczyć, zgodnie z wymaganiami i warunkami opisanymi w informacji o Konsultacjach.
3. Przed przystąpieniem do Konsultacji zobowiązuję/zobowiązujemy się do dostarczenia do Zamawiającego:
4. oświadczenia o zachowaniu poufności zgodnego z brzmieniem **załącznika nr 3** **do ogłoszenia** dla przedstawiciela uczestnika Wstępnych Konsultacji Rynkowych, który będzie brał udział w Konsultacjach,
5. oświadczenia w sprawie RODO, **załącznik nr 4 do ogłoszenia**,
6. dokumentu/ów potwierdzającego/ych upoważnienie dla uczestnika Wstępnych Konsultacji Rynkowych, który będzie brał udział w Konsultacjach do występowania w jego imieniu.
7. Udzielam/udzielamy zgody na wykorzystanie przez Zamawiającego przekazanych w Konsultacjach informacji w przygotowaniu opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji warunków zamówienia, innych dokumentów wynikających z procedury udzielania zamówienia publicznego, dokumentacji aplikacyjnej dla projektu oraz określeniu warunków umowy.

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres:**

………………………………………………………………………………………

Nazwa

……………………………………………………………………………………….

Adres

……………………………………………………………………………………….

Telefon

……………………………………………………………………………………….

Fax

……………………………………………………………………………………….

E-mail

*....................... ...................................................................................................................*

*(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych*

*do reprezentowania uczestnika Konsultacji)*