**Załącznik nr 1**

**Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego**

1. **Zamawiający:**

Województwo Lubuskie

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze

ul. Podgórna 7,

65-057 Zielona Góra

Kontakt telefoniczny/ faks: +48 68/45 65 468/ +48 68/45 65 468

Kontakt e-mail: l.lewicki@lubuskie.pl

1. **Dane podmiotu wnioskującego**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy/firm: |  |
| adres: |  |
| tel, fax: |  |
| e-mail: |  |
| osoba do kontaktu: |  |
| telefon, fax, e-mail: |  |

1. Wnioskuję o dopuszczenie do Dialogu technicznego poprzedzającego ogłoszenie postępowania w sprawie wyboru wykonawcy przedsięwzięcia, którego przedmiotem zamówienia jest stworzenie infrastruktury teleinformatycznej umożliwiającej uruchomienie e-usług z zakresu ochrony zdrowia na poziomie regionalnym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego oraz służącej upowszechnianiu stosowania technik ICT poprzez budowę i wdrożenie systemu „Lubuskie e-Zdrowie” wraz z dostawą oprogramowania, urządzeń sieciowych, serwerów, stacji roboczych i urządzeń drukujących realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego na lata 2007-2013.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z materiałami opublikowanymi na stronie internetowej Zamawiającego i akceptuję warunki opisane w ogłoszeniu oraz załącznikach.
3. Informuję, iż firma/firmy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, spełnia warunki opisane w Ogłoszeniu o Dialogu technicznym
4. Do wniosku załączam:
   1. Aktualny (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania wniosków o udział w dialogu technicznym) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
   2. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy, jeżeli nie wynika bezpośrednio z przedstawionego rejestru (jeśli dotyczy).
   3. Referencje potwierdzające spełnienie warunków opisanych w Ogłoszeniu o Dialogu technicznym (Załącznik nr 3)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć:

data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_