

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM

Dotyczącym:

Zadania obejmującego wykonanie sytemu kontroli dostępu oraz monitoringu wewnętrznego dla obiektów szpitala.

Dane Wykonawcy:

Nazwa

Adres

Telefon

Faks

e-mail

Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię

Nazwisko

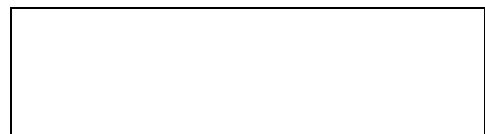
Tel

Faks

E-mail

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu dialogu technicznego prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Prof. A. Grucy CMKP w Otwocku oświadczam, że zapoznałem się z treścią OWPDT oraz wyrażam gotowość uczestniczenia w Dialogu.

_____ podpis



Pieczęć firmowa