

**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W DIALOGU TECHNICZNYM**

**Dotyczącym:**

**Zadania obejmującego wykonanie sytemu systemu telewizji szpitalnej dla oddziałów łóżkowych szpitala.**

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa**

---

---

**Adres**

---

**Telefon**

---

**Faks**

---

**e-mail**

---

**Osoba uprawniona do kontaktów:**

**Imię**

---

**Nazwisko**

---

**Tel**

---

**Faks**

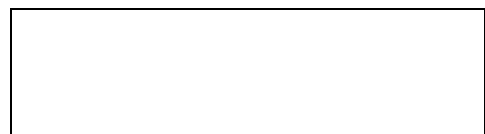
---

**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



Pieczeńc firmowa