

Załącznik Nr 1

do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych:

Znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.Kon.Rynk.1.2024

WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH RYNKOWYCH

Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych:

.....

Adres:

Nr telefonu:

E-mail:

Nr KRS: o ile dotyczy; Nr NIP:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:

....., **tel.:**, **email:**.....

Działając w imieniu w/w Podmiotu w odpowiedzi na Ogłoszenie o wstępnych konsultacjach rynkowych (**Znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.Kon.Rynk.1.2024**) niniejszym składam wniosek o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych.

Wnosząc o dopuszczenie Podmiotu do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych - jednocześnie oświadczam, iż:

1. Jestem należycie umocowany/a do reprezentowania Podmiotu wnioskującego o dopuszczenie do udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych na dowód czego przedkładam dokument potwierdzający moje umocowanie;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie przez Zamawiającego informacji zawartych w niniejszym wniosku dla celów wstępnych konsultacji rynkowych lub postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotowe konsultacje dotyczą;
3. Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych przez Podmiot w toku wstępnych konsultacji rynkowych, na potrzeby przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie wybór Wykonawcy/Wykonawców usług związanych z przygotowaniem i wdrożeniem systemu teleinformatycznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej (RCMC), realizowanego w ramach projektu „Utworzenie i rozwój zintegrowanego systemu do analizy i zarządzania ustrukturyzowanymi danymi klinicznymi i multiomicznymi w oparciu o sztuczną inteligencję w chorobach cywilizacyjnych”, w tym w szczególności do przygotowania opisu przedmiotu zamówienia, specyfikacji warunków zamówienia lub opisu potrzeb i wymagań, lub określenia warunków umowy dla zamówienia - z zastrzeżeniem sytuacji, w których wnioskujący Podmiot, nie później, niż wraz z przekazaniem określonych informacji Zamawiającemu, zastrzegł, że informacje te są poufne, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym podmiotom;
4. Zapewniam, że korzystanie przez Zamawiającego z jakichkolwiek przekazanych mu podczas wstępnych konsultacji rynkowych informacji nie będzie naruszało praw osób trzecich;
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu uczestniczenia w przedmiotowych wstępnych konsultacjach publicznych.

Załączniki:

1. Wykaz Wdrożeń systemów informatycznych służących do magazynowania, strukturyzacji, analizy oraz ułatwionego dostępu do danych klinicznych (odpowiednio wypełniony Załącznik Nr 2 do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych).

.....
(podpis*, miejscowość, data)

**) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub, pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt VI Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych .*

Załącznik Nr 2

do Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych

Znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.Kon.Rynk.1.2024

Pełna nazwa Podmiotu zainteresowanego udziałem w konsultacjach rynkowych:

.....

WYKAZ WDROŻEŃ SYSTEMÓW INFORMATYCZNYCH SŁUŻĄCYCH DO MAGAZYNOWANIA, STRUKTURYZACJI, ANALIZY ORAZ UŁATWIONEGO DOSTĘPU DO DANYCH KLINICZNYCH

W odpowiedzi na ogłoszenie **wykonania zadania zakupu i wdrożenia systemu teleinformatycznego Regionalnego Centrum Medycyny Cyfrowej (RCMC), realizowanego w ramach projektu „Utworzenie i rozwój zintegrowanego systemu do analizy i zarządzania ustrukturyzowanymi danymi klinicznymi i multiomicznymi w oparciu o sztuczną inteligencję w chorobach cywilizacyjnych”**, finansowanego w ramach konkursu Agencji Badań Medycznych na tworzenie i rozwój Regionalnych Centrów Medycyny Cyfrowej, nr ABM/2023/2, niniejszym oświadczam, że Wnioskodawca wykonał/wykonuje następujące usługi spełniające warunek posiadania doświadczenia we wdrażaniu systemów klinicznych – co najmniej jedno takie wdrożenie (zakończone lub w trakcie realizacji):

Lp	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano wdrożenie	Przedmiot zrealizowanej usługi /Nazwa systemu	Data wykonania
1.			
2.			
3.			

.....
(podpis Wnioskodawcy*, miejscowość, data)

**) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Podmiotu - Wnioskodawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład wniosku; należy wpisać dane osoby reprezentującej Podmiot wnioskujący i podpisać dokument w sposób, o którym mowa w pkt VI Ogłoszenia o wstępnych konsultacjach rynkowych.*