**ZAŁĄCZNIK NR 1**
**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

**ZAMAWIAJĄCY:**
SEWIK Tatrzańska Komunalna Grupa Kapitałowa Sp. z o.o.
ul. Kasprowicza 35c, 34-500 Zakopane

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

1. **Nazwa i adres podmiotu:**
..........................................................................................
2. **NIP:** .................................... **REGON:** ....................................
3. **KRS/CEIDG:** ......................................................
4. **Telefon kontaktowy:** ..............................................
5. **E-mail:** ...............................................................
6. **Adres strony internetowej:** ........................................
7. **Osoba do kontaktu:**
	* Imię i nazwisko: ......................................................
	* Telefon: ............................................................
	* E-mail: .............................................................

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKRESU UDZIAŁU W KONSULTACJACH**

1. Opis doświadczenia w zakresie przetwarzania osadów ściekowych:
................................................................................................................
................................................................................................................
2. Opis stosowanych technologii w procesach R3 i R10:
................................................................................................................
................................................................................................................
3. Propozycje i uwagi dotyczące przedmiotu zamówienia:
................................................................................................................
................................................................................................................

**OŚWIADCZENIA ZGŁASZAJĄCEGO**

1. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu zgłaszającego.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na potrzeby przeprowadzenia Wstępnych Konsultacji Rynkowych.
3. Oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów pomiędzy zgłaszającym a Zamawiającym.
4. Akceptuję warunki udziału w konsultacjach oraz zobowiązuję się do zachowania poufności w zakresie informacji uzyskanych w toku konsultacji.

**Data i miejscowość:** .......................................................
**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji zgłaszającego:**

....................................................................
(Imię i nazwisko, podpis, pieczęć)