Załącznik nr 2 – Wzór formularza zgłoszeniowego

**Formularz zgłoszeniowy**

**Dane podmiotu zgłaszającego chęć udziału we wstępnych konsultacjach rynkowych w zakresie umowy ramowej dotyczącej realizacji badań CAPI na potrzeby Krajowego Instytutu Mediów ul. Wiktorska 63, 02-587 Warszawa.**

**Znak sprawy: KIM.13.2021**

Nazwa..................................................................................................................

Siedziba................................................................................................................

Nr telefonu............................................ e-mail....................................................

NIP........................................................ REGON....................................................

**Dane Organizatora: Krajowy Instytut Mediów, ul. Wiktorska 63, 02-587 Warszawa**

1. Przystępując do wstępnych konsultacji rynkowych oświadczam, iż:
2. zapoznałem się z Regulaminem przeprowadzania przez Organizatora wstępnych konsultacji rynkowych (dalej „Regulamin”) i zobowiązuję się do stosowania i ścisłego przestrzegania określonych w nim warunków, w szczególności stosownie do zapisu § 7 ust. 3 i 4 Regulaminu oświadczam, iż udzielam zgody na wykorzystanie przez Organizatora udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów, z zastrzeżeniem informacji i dokumentów wskazanych zgodnie z § 7 ust. 5 Regulaminu, na potrzeby konsultacji oraz udzielanych w przyszłości zamówień publicznych. Ponadto, wyrażam zgodę na rozporządzanie i korzystanie z tych udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów jak i ich części oraz wyrażam zgodę na modyfikowanie w dowolny sposób przez Organizatora lub podmiot trzeci działający na zlecenie Organizatora udzielanych informacji i przekazywanych dokumentów. Informuję, iż wykorzystanie udzielanych w toku konsultacji informacji i przekazywanych dokumentów nie będzie naruszało praw osób trzecich, w tym praw własności intelektualnych w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1293). Powyższa zgoda dotyczy także obowiązków Organizatora związanych z zapewnieniem dostępu do informacji publicznej.
3. odpowiadam Profilowi Uczestnika określonemu w Informacji o zamiarze przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych i oświadczam, że: Dysponują jednostopniową siatką ankieterską/audytorską/sprzedażową/handlową rozumianą jako minimum trzy osoby w każdym województwie w Polsce dedykowane do realizacji badań dla Zamawiającego.
4. posiadam sprzęt i infrastrukturę pozwalającą na wykonywanie Przedmiotu Umowy bez uszczerbku na jakości uzyskiwanych danych. W szczególności dotyczy to wyposażenia w moduł GPS, aparat fotograficzny, urządzenia mobilne (laptopy, tablety, telefon komórkowy) o adekwatnych parametrach dla zadań realizowanych w badaniu, możliwość połączenia bezprzewodowego z Internetem urządzeń mobilnych o jakości gwarantującej niezakłóconą realizację zadań, wyposażenia urządzeń mobilnych w niezbędne i legalne oprogramowanie. **\***

**TAK/NIE\***

*\*Niepotrzebne skreślić*

1. Wyznaczam następującą osobę do kontaktów w ramach prowadzonych konsultacji:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………..…………………………

Adres e-mail:……………………………………………………………………………….………………………………………………………

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………….………………………..……………………

1. Stosownie do § 5 ust. 2 Regulaminu, w załączeniu przekazuję następujące dokumenty:
2. Dokumenty potwierdzające sposób reprezentacji podmiotu zgłaszającego chęć bycia Uczestnikiem, zgodnie z § 5, ust. 2, pkt 1:

Załącznik (nazwa) ...............................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. Dodatkowo załączam:
2. Załącznik (nazwa) ...............................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

1. Załącznik (nazwa) ...............................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

1. Załącznik (nazwa) ...............................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

 dnia

podpis osoby/osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu zgłaszającego