Załącznik nr 1 do Umowy wsparcia w projekcie
„Przepis na Rozwój zamówienia publiczne dostępne dla wszystkich" nr POWR.02.02.00-00-ZP03/19

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X"

	Pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym	
1	Kraj	
2	Nazwa instytucji	
3	NIP	
4	Typ instytucji PRZEDSIĘBIORSTWO (TAK /NIE)	TAK ☐ NIE ☐
5	Województwo (dla siedziby)	
6	Powiat	
7	Gmina	
8	Miejscowość	
9	Ulica	
10	Nr budynku	
11	Nr lokalu	
12	Kod pocztowy	
13	Telefon kontaktowy	
14	Adres e-mail	
15	Przedsiębiorstwo nie ma doświadczenia na rynku zamówień publicznych[1]	TAK ☐ NIE ☐
16	Przedsiębiorstwo nie korzystało ze wsparcia **PO WER 2.2 z tematyki prawa zamówień publicznych**	TAK ☐ NIE ☐
17	Czy wsparciem zostali objęci pracownicy instytucji	TAK ☐ NIE ☐
18	Zobowiązuję się że Uczestnikiem projektu jest Pracownik już zaangażowany (lub zaangażowanie którego planuję) w postępowanie z zakresu zamówień publicznych zgodne z *Ustawą o z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych*	TAK ☐ NIE ☐

Oświadczam, że dane podane w Formularzu danych są zgodne z prawdą, a wsparciem zostaną objęci wyłącznie pracownicy zgodnie z definicją zawartą w §1 pkt.1.13 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa. Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

…… MIEJSCOWOŚĆ I DATA

…….....
CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA ZGODNIE Z DOKUMENTEM REJESTROWYM

[1] Przez doświadczenie na rynku zamówień publicznych rozumie się podpisanie przez MŚP chociaż 1 umowy z ramach postępowania o ZP zgodnie z *Ustawą z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych*.