# Załącznik nr 1

# Wniosek o dopuszczenie do wstępnych konsultacji rynkowych

# Zapraszający

**Instytut Badań Edukacyjnych**

ul. Górczewska 8

01-180 Warszawa

tel.: (22) 241-71-00; fax: (22) 241-71-11,

Internet: [www.kwalifikacje.edu.pl](http://www.kwalifikacje.edu.pl/)

e-mail: [e.cieszkowska@ibe.edu.pl](mailto:e.cieszkowska@ibe.edu.pl),

| Informacje o osobie/podmiocie wnioskującym | |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko/**  **Nazwa Firmy** |  |
| **adres:** |  |
| **tel, fax:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **osoba do kontaktu:** |  |
| **telefon, fax, e-mail:** |  |

1. Wnioskuję o dopuszczenie do wstępnych konsultacji rynkowych**,** których przedmiotem będzie uzyskanie przez Zamawiającego informacji na tematy związane z zapewnieniem usług Kierownika Zespołu Ekspertów Merytorycznych i usług eksperckich do opracowania *aktualizacji projektu* *Sektorowej Ramy Kwalifikacji w Budownictwie (SRK- BUD)*.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z materiałami opublikowanymi na stronie internetowej Zapraszającego dotyczącymi konsultacji w przedmiocie określonym w pkt. 1) powyżej i akceptuję warunki opisane w ogłoszeniu.
3. Udzielam zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku konsultacji, na potrzeby przeprowadzenia ew. postępowania dotyczącego świadczenia usług eksperckich, usług Kierownika Zespołu Ekspertów Merytorycznych, których celem będzie opracowanie *aktualizacji projektu Sektorowej Ramy Kwalifikacji w Budownictwie (SRK- BUD).*

Do wniosku załączam:

* + - 1. Listę osób chcących uczestniczyć w spotkaniu w ramach wstępnych konsultacji rynkowych wraz z ich adresami e-mail.
      2. Listę wstępnych pytań odnoszących się do opublikowanych na stronie internetowej Zapraszającego materiałów dotyczących konsultacji w przedmiocie określonym w pkt.1) powyżej.
      3. Zestawienie proponowanych terminów spotkań, z uwzględnieniem godzin pracy Zapraszającego obejmujących w dni robocze godziny 8:30-15:30.
      4. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy, jeśli reprezentacja nie wynika bezpośrednio z dokumentów rejestrowych podmiotu (jeśli dotyczy).

……………………………

data, podpis