**Formulario de inscripción para la sesión informativa de la consulta preliminar del mercado del Proyecto SISN2+**

|  |
| --- |
| **Datos de la empresa** |
| Nombre o razón social |       |
| CIF |       |
| Dirección |       |
| Sector o ámbito de actividad |       |
| ¿Ha participado en algún proceso de consulta preliminar del mercado? | [ ]  Sí [ ]  No |
| **Datos de las personas asistentes** |
| Nombre y apellidos |       |
| Cargo |       |
| Correo electrónico |       |
| Teléfono de contacto |       |
| Nombre y apellidos |       |
| Cargo  |       |
| Correo electrónico |       |
| Teléfono de contacto |       |
| Nombre y apellidos |       |
| Cargo  |       |
| Correo electrónico |       |
| Teléfono de contacto |       |
| Nombre y apellidos |       |
| Cargo  |       |
| Correo electrónico |       |
| Teléfono de contacto |       |

Envíe el formulario por correo electrónico a *sscc.consulta.sisn2@ssib.es* indicando en el asunto «Inscripción sesión informativa 18-05-2020». En caso de que haya más de cuatro asistentes, indíquelo en el cuerpo del mensaje.

La inscripción es gratuita. Información sobre la sesión en el web de la Plataforma de Contratación del Sector Público ([*https://contrataciondelestado.es*](https://contrataciondelestado.es))y en el del Servicio de Salud ([*www.ibsalut.es*](http://www.ibsalut.es)).

La reunión de la jornada será grabada vía el tenant del Servicio de Salud de las Islas Baleares en Microsoft Teams para facilitar la elaboración del acta