Załącznik do Ogłoszenia Burmistrza Miasta Milanówka o przeprowadzeniu

konkursu ofert na wybór wykonawcy do przeprowadzenie *Profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Milanówka w wieku 65 lat i starszych w 2019 roku.*

**- wzór formularza-**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do konkursu ofert na wybór wykonawcy do przeprowadzenia *Profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Milanówka w wieku 65 lat i starszych w 2019 roku.*

1. Oferent (pełna nazwa):

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), numer telefonu i adres e-mail

oferenta:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

3. Numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego

rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

5. Określenie warunków lokalowych, wskazanie adresu lokalu na terenie Milanówka, gdzie wykonywane będą szczepienia:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

6. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane szczepienia:

……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

7. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

8**. Proponowana kwota jednostkowa brutto ….……… zł za 1 szczepienie** określone
w ogłoszeniu konkursowym.

9. Liczba osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych na terenie Milanówka zarejestrowanych u oferenta jako osoby korzystające z podstawowej opieki zdrowotnej …………………………………………………………………………………………………

10. Liczba szczepień, którą wykonawca jest w stanie zrealizować………………………………...

……………………………………… …………..……………………………..

 miejscowość, data Imię i nazwisko i podpis oferenta

lub osoby (osób) występujących

w imieniu oferenta

Do oferty należy dołączyć:

1. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący
o podstawie prawnej działalności podmiotu;
2. aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866);
4. oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia
z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia
i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz.595);
5. oświadczenie o pełnej odpowiedzialność realizatora za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach;
6. oświadczenie o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia i zapewnieniu pełnej gwarancji ochrony danych osobowych, zgodnie
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. U. UE L z 2016 r., Nr 119, poz. 1).

**W przypadku załączników składanych w formie kserokopii, każda strona powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione i opatrzone datą.**

………………………………… …………………………………

 miejscowość, data, pieczęć, podpis oferenta

Klauzula Informacyjna zgodna z Art. 13
Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych), zwanym dalej RODO

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta Milanówka ul. Kościuszki 45,
05–822 Milanówek tel. 22 758 30 61, 22 758 30 62 (centrala) e-mail: miasto@milanowek.pl

2. W sprawach dotyczących przetwarzania przez nas Państwa danych osobowych oraz korzystania
z praw związanych z ochroną danych osobowych możecie Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: iod@milanowek.pl

3. Dane osobowe będziemy przetwarzać w celu załatwienia sprawy, na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO

- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Następnie Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikających z ustawy z dn. 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2019 r. poz. 553, 730)

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt. 3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz osoby posiadające dostęp do informacji publicznej w trybie ustawy o dostępnie do informacji publicznej, w przypadku w którym nie zachodzi podstawa do ograniczenia dostępu zgodnie z art. 5 Ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1764 z 2017 r. z póź. zm.), ponadto dane mogą być ujawnione podmiotom, z którymi zawarto umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.

1. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (nie dotyczy przypadków określonych w Art. 17 ust. 3 RODO)

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych

e) prawo do przenoszenia danych

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych

1. Państwa dane nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
2. Państwa dane będą przechowywane przez okres wynikający z celów przetwarzania opisanych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa tj. 5 lat od 1 stycznia następnego roku po ostatecznym załatwieniu sprawy.
3. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sposobie i trybie określonym w przepisach RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Adres organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, kancelaria@uodo.gov.pl
4. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
5. Podanie danych osobowych jest konieczne do rozstrzygnięcia konkursu. Niepodanie danych powoduje niemożliwość uczestniczenia w postępowaniu konkursowym.