FORMULARZ OFERTOWY

**Dane oferenta**:

Nazwa podmiotu

NIP

REGON

Adres

Tel.

Email

Proponowana kwota należności za realizacje zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj świadczenia | Cena brutto za 1 konsultację  |
| **1.** | Świadczenie wykonywane dla pacjentów uprawnionych na podstawie umowy z NFZ |  |

Składając niniejszą ofertę dotyczącą udzielania świadczeń zdrowotnych
oświadczam, że:

1. posiadam wymagane kwalifikacje do realizacji zadań objętych konkursem ofert,
2. zobowiązuje się przed podpisaniem umowy przedstawić kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi aktualnie przepisami,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość, data) (czytelny podpis oferenta lub pieczątka)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**konkurs ofert na udzielanie**

**świadczeń zdrowotnych w latach 2024 -2025**

**w WSPL SP ZOZ w Witkowie**

Administratorem Pana danych osobowych jest: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Witkowie, ul. Żwirki i Wigury 9, 62-230 Witkowo tel.614777660 Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych(IOD) inspektor@osdik.pl. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowychjest art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami, które regulują działalność Administratora. W celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w latach 2024-2025 na potrzeby Administratora a także wykonania wszelkich czynności faktycznych i zgodnych z przepisami prawa, niezbędnych do zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych wyłonionych w konkursie ofert, administrator prowadzi operacje przetwarzania następujących kategorii danych osobowych:

- imię i nazwisko,

- data urodzenia,

- adres zamieszkania,

- numer ewidencyjny PESEL,

- numer NIP, REGON,

- numer telefonu,

- wykształcenie.

Odbiorcami Pana/Pani danych będą osoby biorące udział w konkursie a także innych czynnościach niezbędnych do zawarcia przedmiotowych umów, członkom komisji konkursowej, organom władzy publicznej, zgodnie z właściwym postępowaniem w sprawie. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia konkursu ofert. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od dnia zakończenia konkursu, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 10 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas. Na podstawie art. 15, 16 i 18 RODO przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora:dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa a art. 18 ust. 2 RODO, oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

W związku o art.17 ust.3 lit. b, d lub e RODO nie przysługuje Panu/Pni prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych zg. z art. 20 RODO, w oparciu o art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, albowiem jest to zgodne z art. 6 ust.1 lit .b i c RODO. Jeżeli Pani/Pan uzna, że dane Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes UODO. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzula Informacyjną i treść jest dla mnie zrozumiała.

 ……………….………..

(data i czytelny podpis)