

....., dnia.....

Pieczęć oferenta

Wzór formularza ofertowego do konkursu na wybór w 2024 r. programu polityki zdrowotnej pn.: „Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy wśród kobiet w wieku 50 lat i więcej zamieszkałych w Gminie Wieluń na lata 2024-2027”

I. Dane oferenta

Nazwa oferenta	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Osoby prawne upoważnione do reprezentowania oferenta	
Nr wpisu do KRS lub innego właściwego rejestru	
NIP	
REGON	
Nr księgi rejestrowej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji zadania	
Proponowany czas trwania umowy	

II. Informacja o zasobie kadrowym oferenta:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Rodzaj udzielonego świadczenia zdrowotnego
1	2	3	4

III. Warunki lokalowe i sprzętowe oferenta niezbędne do realizacji programu

--

IV. Przewidywana liczba osób objętych programem:

--

V. Miejsce realizacji programu:

--

VI. Dni i godziny realizacji programu:

--

VII. Doświadczenie w realizacji programów polityki zdrowotnej

--

VIII. Kalkulacja kosztów:

Nazwa świadczenia	Cena brutto objęcia badaniem jednej pacjentki w PLN	Planowana liczba osób	Wartość realizacji planowanych świadczeń w PLN
Koszt konsultacji, badania narzędziem FRAX i densytometrycznego			
1. Pozostałe koszty niezbędne do realizacji zadania			
2. Koszt ogółem			

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i deklaruję wykonanie zadania zgodnie z przedstawioną ofertą.

Dnia.....

podpisy osób uprawnionych
do reprezentacji podmiotu

IX. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:

1. Kserokopia aktualnego odpisu z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących
2. Kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego
3. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej
4. Oświadczenia oferenta
5. Podpisana klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Wieluńskim Domu Kultury

....., dnia.....

.....
(pełna nazwa i adres Oferenta)

Oświadczenia oferenta

Oferent oświadcza, że na dzień złożenia oferty:

- 1) zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, określonym w Zarządzeniu nr 9/2024 Dyrektora Wieluńskiego Domu Kultury z dnia 10 września 2024 r.,
- 2) sprzęt medyczny używany do realizacji badań spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, z 2023 r. poz.1938),
- 3) osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,
- 4) w stosunku do oferenta nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych,
- 5) podmiot składający ofertę posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie niezbędnym do realizacji programu,
- 6) osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę są niekarane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralne za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- 7) kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu

Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Wieluńskim Domu Kultury

- Administratorem danych osobowych jest Wieluński Dom Kultury z siedzibą przy ul. Krakowskie Przedmieście 5, 98-300 Wieluń, prowadzącym działalność zgodnie ze swym statutem. Tel: 43 843 86 40, e-mail: sekretariat@wdkwielun.pl.
- Z inspektorem ochrony danych Wieluńskiego Domu Kultury można skontaktować się poprzez adres e-mail: iod@wdkwielun.pl lub pod numerem telefonu: 735 984 807.
- Dane osobowe zawarte w formularzu ofertowym (według załącznika nr 1 do Ogłoszenia) oraz w Oświadczeniu oferenta (według załącznika nr 2 do Ogłoszenia) będą przetwarzane w celu związanym z przeprowadzeniem otwartego konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) oraz c) 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), tzw. *RODO* w związku z art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.
- W związku z przetwarzaniem przez Wieluński Dom Kultury danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:
 - żądania od Wieluńskiego Domu Kultury dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
 - otrzymania od Wieluńskiego Domu Kultury swoich danych osobowych w ustrukturyzowanym formacie oraz przenoszenia tych danych do innego administratora,
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia otwartego konkursu ofert, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
- Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert, oceny ofert i wyboru podmiotu, z którym zostanie podpisana umowa.
- W przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych przez Wieluński Dom Kultury narusza przepisy *RODO*, mogą Państwo złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który jest organem nadzorczym.
- Państwa dane przetwarzane przez Wieluński Dom Kultury nie będą podlegać procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji. To znaczy, że nie będą one przetwarzane w sposób automatyczny i nie będą podlegać profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej: