

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

**FORMULARZ OFERTY**  
**do konkursu ogłoszonego w dniu.....**

.....  
Nazwa Oferenta

.....

.....

**Średzkie Centrum Zdrowia SPZOZ w**  
**Środzie Śląskiej**  
**55-300 Środa Śląska, ul. Kolejowa 16 a**

**I. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych zamieszczonym na stronie internetowej, szczegółowymi warunkami konkursu oraz projektem umowy, nie zgłaszam w tym zakresie zastrzeżeń i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach w nich określonych.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu i zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, ocenianą z uwzględnieniem specyfiki zawodu lekarza, a także zasad sztuki lekarskiej, określonych w przepisach szczególnych lub wynikających z praktyki lekarskiej lub tzw. dobrej praktyki medycznej obowiązujących w chwili wykonywania danej czynności.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do przedstawienia Udzielającemu Zamówienia kserokopii polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej najpóźniej w dniu zawarcia umowy. Kolejne polisy OC będą aktualizowane i dostarczane do Udzielającego Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie bez wezwania zamówienie pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
4. Oświadczam, że Przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. Oświadczam, że w zakresie realizacji tej umowy będę we własnym zakresie rozliczać się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym z tytułu ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego.
6. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu ofertowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

## KLAUZULA INFORMACYJNA (DANE OSOBOWE)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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. Urz. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej RODO,
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Średzkie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej, KRS 0000923811, NIP 9131631912, REGON: 520248105, zwany dalej Średzkim Centrum;
- 3) Średzkie Centrum wyznaczyło inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: [rodo.hr.consulting@gmail.com](mailto:rodo.hr.consulting@gmail.com) lub adresem do korespondencji jest adres administratora;
- 4) moje dane osobowe przetwarzane będą:
  - a) w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych) oraz w celu zawarcia w wyniku rozstrzygnięcia konkursu umowy i jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - b) w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Średzkie Centrum, tj. udokumentowania należytego wykonania umowy przez Średzkie Centrum, a także rozpatrywania i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
  - c) w celu wypełnienia ciążącego na Średzkim Centrum prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
  - d) gdy osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
- 5) odbiorcami moich danych osobowych będą:
  - a) podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym podmioty sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Średzkie Centrum;
  - b) podmioty, którym Średzkie Centrum powierzy przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartych umów (w tym podmioty serwisujące urządzenia Średzkiego Centrum, w których przetwarzane są dane osobowe; podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych);
  - c) firmy, za pośrednictwem których prowadzona jest przez Średzkie Centrum korespondencja,
  - d) podmioty świadczące usługi doradczo-kontrolne na zlecenie Średzkiego Centrum,
  - e) ubezpieczyciele,
  - f) banki,
  - g) Narodowy Fundusz Zdrowia i Ministerstwo Zdrowia,
- 6) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny od przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych), a w przypadku wyboru mojej oferty, także przez okres wykonywania umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy; moje dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji;



- 7) w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
- a) dostępu do treści moich danych,
  - b) do sprostowania moich danych,
  - c) do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
  - d) do przenoszenia moich danych,
  - e) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
  - f) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
  - g) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
- 8) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty w konkursie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w konkursie;
- 10) moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
- 11) moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

## **II. Proponowana cena brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Onkologicznej:**

..... zł (słownie: ..... złotych 00/100) brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w dni:  
poniedziałek 08:00 – 13:00;  
środa 12:00-18:00;  
piątek 12:00-18:00.  
(lub inne wskazane przez oferenta)

Deklaruję udzielanie świadczeń w wymiarze.....godzin średnio w miesiącu.

Dopuszcza się możliwość udzielania świadczeń w wybrane dni tygodnia i w zaproponowanym wymiarze godzin mieszczącym się w czasie pracy komórki organizacyjnej. Ilość udzielanych świadczeń oraz godziny udzielania świadczeń będą ustalane w trakcie realizacji z Udzielającym zamówienia.

**W załączniku nr 4 do oferty prosimy o zadeklarowanie możliwej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu. Szczegółowy grafik będzie omówiony po rozstrzygnięciu konkursu .**

## **III. Załączniki (składane zakreślić):**

1. kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC;
2. zaświadczenie lekarskie o spełnieniu wymagań zdrowotnych niezbędnych do wykonywania świadczeń;



3. kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje (kopie: dyplomu ukończenia wyższej uczelni, posiadanych lub rozpoczętych specjalizacji);
4. kserokopia nr prawa wykonywania zawodu;
5. kserokopię Informacji z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub informacji odpisu aktualnego z rejestru przedsiębiorców KRS;
6. zaświadczenie ze szkolenia okresowego BHP;
7. oświadczenie o zapewnieniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie;
8. pełnomocnictwo, jeżeli oferta składana jest przez pełnomocnika.

.....  
Data, podpis i pieczęć Oferenta lub osoby upoważnionej

DYREKTOR  
Średniego Centrum Zdrowia SP ZOZ  
w Środzie Śląskiej

Joanna Waluchowska