

WZÓR
FORMULARZ OFERTOWY


WÓJT
Marie Jolanta Batycka-Wąsik

do konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej
pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”
w roku 2023

Część Pierwsza

1. Dane Oferenta	
Adres (ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)	
Telefon, fax, adres e-mail	
Data i numer wpisu do właściwego rejestrów	
NIP	
Regon	
Numer rachunku bankowego	
Kierownik podmiotu (imię i nazwisko, numer tel., fax)	
Osoba odpowiedzialna za realizację programu (imię i nazwisko, numer tel., fax)	
Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu (imię i nazwisko, numer tel., fax)	
Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu (rejestracja, udzielanie informacji)	
2. Realizacja świadczeń	
Miejsce realizacji świadczeń (dokładny adres)	

Dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń	
3. Kalkulacja realizacji zadania	
Cena jednostkowa brutto w zł za 1 punkt produktu rozliczeniowego (usługi): zł słownie: zł

Część Druga

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”;
- 2) zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2023;
- 3) spełniam wszystkie wymogi zawarte w ogłoszeniu o konkursie;
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- 5) przez okres realizacji zadania, zobowiązuję się do:
 - a) zatrudniania przy realizacji świadczeń w ramach Programu osób zgłoszonych do realizacji kontraktu z NFZ,
 - b) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczenia i odpowiadających wymaganiom odrębnych przepisów,
 - c) zapewnienia specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej do wykonywania świadczeń zgodnych z wymaganiami odrębnych przepisów praw oraz posiadających aktualne przeglądy techniczne potwierdzone w paszportach tych urządzeń,
 - d) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - e) utrzymywania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866) przez cały okres realizacji świadczeń oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
 - f) zabezpieczenia standardu świadczeń zdrowotnych na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą;
- 6) oferowana cena jednostkowa brutto za 1 punkt rozliczeniowy nie będzie podlegała zmianom w trakcie realizacji umowy;
- 7) w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Oferenta
i składania oświadczeń woli w jego imieniu

Część Trzecia

Załączniki do niniejszej oferty:

1. Kopia wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), zgodnego ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego zarejestrowaną działalność, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
3. Oświadczenie oferenta, że realizacja świadczeń będzie się odbywała przez personel zgłoszony do realizacji kontraktu z NFZ
4. Statut (jeżeli podmiot go posiada).
5. Kopia aktualnej polisy zawarcia umowy od odpowiedzialności cywilnej zgodna z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).
6. Decyzje w sprawie nadania numeru NIP.
7. Zaświadczenie o numerze REGON.
8. Inne dokumenty:

.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Oferenta
i składania oświadczeń woli w jego imieniu

Obowiązek informacyjny dla oferentów

Obowiązek informacyjny z art. 13 RODO

Zgodnie 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, informujemy iż:

- a) administratorem danych osobowych jest Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola. Dane kontaktowe: Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola, tel. (22) 757-93-40, fax. (22) 757-92-70, email: rodo@lesznowola.pl,
- b) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: mail: inspektor@lesznowola.pl, adres do korespondencji: Inspektor ochrony danych, Gmina Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola,
- c) dane osobowe przetwarzane są w celu podpisania umowy na realizację w roku 2023 programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”,

- d) podstawę przetwarzania danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO – wskazane przepisy pozwalają administratorowi danych na podjęcie działań przed zawarciem umowy z osobą, której dane dotyczą lub wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą; wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych osobowych wynikającego z następujących przepisów:
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608),
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270),
 - Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.),
- e) dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom, tj.: Microsoft Ireland Operations Ltd, One Microsoft Place, South County Business Park Leopardstown Dublin 18, D18 P521 Irlandia– usługa Office 365, e-Instytucja.pl Sp. z o.o., Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa - usługa system teleinformatyczny eZD, ponadto odbiorcami danych mogą być w przyszłości również następujące podmioty: Regionalna Izba Obrachunkowa, strony postępowania,
- f) okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:
- dane osobowe przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego administratora danych osobowych, będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, który w tym przypadku wynosi w zakresie dokumentacji kategorii "A" w archiwum zakładowym przez 25 lat, a następnie we właściwym archiwum państwowym – Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.),
 - dane przetwarzane w celu zawarcia lub wykonania umowy będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a po jego upływie przez okres niezbędny do zabezpieczenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń, wypełnienia obowiązku prawnego administratora danych przez okres wymagany przepisami prawa, który w tym przypadku wynosi w zakresie dokumentacji kategorii "A" w archiwum zakładowym przez 25 lat, a następnie we właściwym archiwum państwowym – Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.),
- g) osobie, której dane są przetwarzane:
- na podstawie wskazanych w pkt. d przepisów prawa, przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia - w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych, ewentualnie w przypadku gdy dane osobowe nie są już niezbędne dla celów, w których zostały zebrane,
 - w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy z osobą, której dane dotyczą lub wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, przysługuje prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych jej dotyczących, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia - w przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych, ewentualnie w przypadku gdy dane osobowe nie są już niezbędne dla celów, w których zostały zebrane,
- h) osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce zwykłego pobytu lub pracy osoby, której dane dotyczą lub ze względu na miejsce domniemanego naruszenia RODO,
- i) podanie danych przetwarzanych:
- na podstawie przepisów wskazanych w pkt. d przepisów prawa jest obowiązkiem ustawowym i jako takie jest niezbędne w celu określonym w pkt. c. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości zawarcia umowy,
 - w zakresie niezbędnym do podjęcia działań przed zawarciem umowy z osobą, której dane dotyczą lub wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy na żądanie osoby, której dane dotyczą lub wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą. W przypadku niepodania danych umowa nie zostanie zawarta.