

FORMULARZ OFERTOWY

„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II dla mieszkańców Gminy Miasto Zakopane (zameldowanych na pobyt stały lub czasowy od co najmniej jednego roku na terenie Gminy Miasto Zakopane) na lata 2021 – 2025” – Edycja 2023

(pieczęć oferenta)	Data wpływu oferty (wypełnia Udzielający zamówienie)	
I. DANE OFERENTA		
Nazwa oferenta		
Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)		
Nr NIP		
Nr REGON		
Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sadowego lub innego właściwego rejestru		
Telefon kontaktowy	(stacjonarny)	(komórkowy)
Fax.		
e-mail		
Nazwa banku		
numer rachunku bankowego		
Adres miejsca (gabinetu), w którym planuje się realizację Programu		
Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację programu		
Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za finansowe rozliczenie programu zdrowotnego		
Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionej/nych do podpisania umowy na realizację programu		
Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program		

Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno – reklamową skierowaną do adresatów programu			
II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczenia w ramach programu zdrowotnego:			
Imię i nazwisko, tytuł zawodowy	Czas, od kiedy osoba udziela świadczeń medycznych u oferenta (data) wraz ze wskazaniem podstawy prawnej (umowa o pracę i jej wymiar, umowa o dzieło, umowa zlecenia, inna umowa cywilnoprawna)	Posiadane specjalizacje i certyfikaty	Posiadane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych (nazwa, czas i wskazanie zlecającego program)
1.			
2.			
3.			
4.			
III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego			
1. Wyposażenie gabinetów zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie (w tym punktu pobrań krwi oraz laboratorium diagnostycznego)			
2. Posiadanie systemu komputerowego z dostępem do internetu oraz drukarką do gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych			
IV. Dostępność do świadczeń objętych Programem:			
1. Miejsce realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego (dokładny adres, nr tel./fax.)			
2. Należy wymienić poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń w ramach programu (co najmniej 5 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godziny 17:00))			
3. Sposób rejestracji pacjentów do Programu: <ul style="list-style-type: none"> • Osobiście (adres, dni, godziny) • Telefonicznie (nr telefonu, dni, godziny) 			

V. Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu zdrowotnego:

1. Liczba osób, którą oferent zamierza przebadać:	
2. Wynagrodzenie za jedno badanie: <ul style="list-style-type: none">• Koszt konsultacji lekarza diabetologa – wynosi (PLN/brutto)• Koszt badania krwi (oznaczenie hemoglobiny glikowanej HbA1c) – wynosi (PLN/brutto)	
3. Koszt akcji promocyjno-edukacyjnej - wynosi (PLN/brutto)	
4. Całkowity koszt realizacji świadczeń wynikający z przedstawionego powyżej planu rzeczowo-finansowego: liczba osób x [jednostkowy koszt konsultacji lekarza diabetologa + specjalisty dietetyka + badania krwi] + koszt akcji promocyjno-edukacyjnej	
5. Całkowity koszt realizacji Programu	
Słownie złotych:	

Podane ceny służą do skalkulowania oferty.

Załączniki wymagane do oferty:

- 1) Właściwy dokument stanowiący o podstawie działalności podmiotu – aktualny odpis z odpowiedniego rejestru oraz inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowaniu osób go reprezentujących (ważny 3 miesiące od daty uzyskania);
- 2) Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych ważna w okresie wykonywania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy.

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

Jednocześnie oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią: Ogłoszenia konkursu, Regulaminem konkursu oraz Projektem umowy – które dotyczą konkursu ofert na wybór realizatora zadania o nazwie „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II dla mieszkańców Gminy Miasto Zakopane (zameldowanych na pobyt stały lub czasowy od co najmniej jednego roku na terenie Gminy Miasto Zakopane) na lata 2021 – 2025” – Edycja 2023
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. Przedmiot programu zdrowotnego mieści się w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez niego w świetle obowiązujących przepisów;
4. Przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuję się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
 - b) zabezpieczenie warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
 - c) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
 - d) utrzymanie ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
 - e) zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń).

.....
Miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć przedstawiciela/-li oferenta
upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

W związku z obowiązkiem informacyjnym 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO” informujemy, że:

- a) Dane osobowe zawarte w ofercie zadania publicznego realizowanego w ramach Otwartego Konkursu Ofert na wsparcie realizacji zadań Gminy w zakresie Ochrony i Promocji Zdrowia w roku 2023 będą przetwarzane przez Gminę Miasto Zakopane reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Zakopane – Administratora Danych Osobowych, z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane.
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować, poprzez adres e-mail: iod@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazany w pkt a).
- c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji działań związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu (ocena formalna i ocena merytoryczna złożonych ofert, weryfikacja otrzymanych danych, kontakt, podpisanie umowy z wybranymi w Konkursie Oferentami, realizacja umowy, rozliczenie umowy, kontrola realizacji zadania). Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca o samorządzie gminnym (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt. 1, art. 48 ust. 1, ust 4 i ust. 5 oraz art. 48b ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 poz.2561 z późn. zm.), Uchwały NR XLIV/65/2022 Rady Miasta Zakopane z dnia 21 grudnia 2022 r. w sprawie Budżetu Miasta Zakopane na rok 2023 oraz Uchwały Nr XXV/314/2020 Rady Miasta Zakopane z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie: przyjęcia programów polityki zdrowotnej na lata 2021 – 2025

W związku z powyższym dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
- art. 6 ust. 1 lit. e) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
- d) Odbiorcami danych osobowych mogą być instytucje, którym Administrator zobowiązany jest przekazywać dane osobowe na mocy przepisów prawa tj. m.in. organom kontrolnym i nadzorczym, np. Najwyższej Izbie Kontroli, Regionalnej Izbie Obrachunkowej, sądom oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie umów zawartych z Administratorem. Dane osobowe zostaną również przekazane Komisji Konkursowej odpowiedzialnej za ocenę ofert.
- e) Dane osobowe będą przechowywane przez okres obejmujący przeprowadzenie procedury konkursowej oraz archiwizacji dokumentacji wynoszącej 5 lat, zgodnie z kategorią archiwalna określona w jednolitym rzeczowym wykazie akt organów gminnych, stanowiących załącznik nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych z dnia 18 stycznia 2011 r. (Dz.U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
- f) W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje prawo do żądania:
 - dostępu do treści danych, w tym uzyskania kopii, na zasadach wskazanych w art. 15 RODO;
 - sprostowania danych, na zasadach wskazanych w art. 16 RODO;
 - usunięcia danych, na zasadach wskazanych w art. 17 RODO;
 - ograniczenia przetwarzania danych, na zasadach wskazanych w art. 18 RODO, z zastrzeżeniem, iż wystąpienie z żądaniem ograniczenia przetwarzania danych nie wpływa na tok i wynik postępowania;
 - przenoszenia danych, na zasadach wskazanych w art. 20 RODO.
- g) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zainteresowanym osobom przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO.
- h) W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- i) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w Otwartym Konkursie Ofert.

.....
(data i podpis / podpisy)