

### 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 2022

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

<b>Proszę podać, w jaki sposób oferent przeprowadzi intensywną i skuteczną akcję informacyjno – reklamową skierowaną do adresatów programu</b>			
<b>II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczenia w ramach programu zdrowotnego:</b>			
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.			
<b>III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego</b>			
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			
<b>IV. Dostępność do świadczeń objętych Programem:</b>			
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"> <li>• Osobiście (adres, dni, godziny)</li> <li>• Telefonicznie (nr telefonu, dni, godziny)</li> </ul>			

## 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"><li>• Koszt konsultacji lekarza diabetologa – wynosi (PLN/brutto)</li><li>• Koszt konsultacji specjalisty dietetyka – wynosi (PLN/brutto)</li><li>• Koszt badania krwi (oznaczenie hemoglobiny glikowanej HbA1c) – wynosi (PLN/brutto)</li></ul>	
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	
<b>5. Całkowity koszt realizacji Programu</b>	
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 pieczęć, 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”
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

## Klauzula informacyjna dla osób reprezentujących oferenta

*W zawiązku z obowiązkiem informacyjnym zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 Promocji Zdrowia i Edukacji Zdrowotnej w roku 2022 będą przetwarzane przez Gminę Miasto Zakopane – 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 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). Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz z Rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań. Konsekwencją nie podania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w konkursie.

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 archiwalną określoną 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, zainteresowanym osobom przysługuje:

- prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;

- prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;

- prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;

- prawo do przenoszenia danych, na podstawie 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, osobom zainteresowanym przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

i) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w Otwartym Konkursie Ofert.

j) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

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

## Klauzula informacyjna dla uczestników zadania

Oferent ma obowiązek poinformowania o przekazaniu danych osobowych do Urzędu Miasta Zakopane oraz pozyskania stosownych oświadczeń od osób, których dane osobowe będą zawarte w ofercie, tj. osób, które zostały w ofercie upoważnione przez Oferenta do kontaktu ze Zleceniodawcą, osób wchodzących w skład personelu wskazanego w ofercie, jak również osób, które zostały zaangażowane w realizację zadania lub uczestniczą w zadaniu. Ma również obowiązek zapoznać je z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 14. RODO. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym

z gromadzeniem, przetwarzaniem, publikowaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie, publikowanie i przekazywanie danych osobowych, w tym wizerunku, od osób, których dotyczą te dane lub osób sprawujących opiekę nad uczestnikiem zadania, zgodnie z zakresem opisanym w ofercie, z zachowaniem wymogów określonych w RODO. Ma również obowiązek zapoznać je z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 14. RODO. Informacja ta ma obejmować następując kwestie:

***W związku z obowiązkiem informacyjnym zgodnie z art. 14 ust. 1–2 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 będą przetwarzane przez Administratora – Gminę Miasto Zakopane – Burmistrza Miasta Zakopane, 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 przetwarzane będą w celu realizacji działań związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem Konkursu (ocena formalna i ocena merytoryczna złożonych ofert, weryfikacja otrzymanych danych, realizacja umowy, rozliczenie umowy, kontrola realizacji zadania). Podanie danych osobowych jest konieczne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, na podstawie ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie oraz Rozporządzenia Przewodniczącego do spraw Pożytku Publicznego dnia 24 października 2018 r. w sprawie wzorów ofert i ramowych wzorów umów dotyczących realizacji zadań publicznych oraz wzorów sprawozdań z wykonania tych zadań.
- d) Administrator będzie przetwarzać dane pochodzące z Oferty i dokumentacji złożonej w ramach Otwartego Konkursu Ofert na wsparcie realizacji zadań Gminy z zakresu Promocji Zdrowia i Edukacji Zdrowotnej, przez .....  
(wpisać nazwę podmiotu składającego ofertę) na realizację zadania pn. „Wsparcie realizacji zadań publicznych z zakresu Promocji Zdrowia i Edukacji Zdrowotnej wraz z udzieleniem dotacji na dofinansowanie ich wykonania w 2022 roku.". Dane te obejmują następujący zakres danych osobowych: (np. dane kontaktowe, wiek, dane pracownicze, dane dot. wykształcenia, dane dot. sytuacji finansowej, dane dot. stanu zdrowia - należy wskazać kategorie danych osobowych /z wymienionych w nawiasie, lub inne/, które zostały zawarte w ofercie).
- e) 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.
- f) Dane osobowe, w tym wizerunek, mogą być publikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta Zakopane zakopane.pl, w mediach społecznościowych oraz w innych publikacjach.
- g) 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.).
- h) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zainteresowanym osobom przysługuje:
  - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
  - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
  - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO.
- i) W związku z przetwarzaniem danych osobowych, zainteresowanym osobom przysługuje również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 RODO.
- j) W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, osobom zainteresowanym przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- k) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Oświadczam/oświadczamy, iż mam/mamy świadomość konieczności zastosowania się do powyższych zapisów w trakcie realizacji zadań publicznych z zakresu Promocji Zdrowia i Edukacji Zdrowotnej oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się do poinformowania uczestników zadania o sposobie przetwarzaniu ich danych osobowych i przekazaniu ich do Urzędu Miasta Zakopane.**

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