



Załącznik nr 4 do Zarządzenia Dyrektora Nr 1/2023 z dnia 02.01.2023 r.

OFERTA CENOWA
na udzielenie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Publicznego Ośrodka
Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu

Nazwa oferenta :

.....

.....

Siedziba oferenta :

.....

NIP : REGON : PESEL :

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **oferuję**
wykonywanie świadczeń na poniższych warunkach:

Psychiatria dzieci i młodzieży lub psychiatria dziecięca

proponowana stawka za godzinę pracy –

proponowana ilość godzin na realizację zamówienia –

.....
(podpis i pieczęć oferenta)



Załącznik nr 4 do Zarządzenia Dyrektora Nr 1/2023 z dnia 02.01.2023 r.

Przystępując do postępowania konkursowego oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do konkursu określonymi w ogłoszeniu i SWKO i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Zapoznałem/am się z projektem umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
5. Uważam się za związanym/ą niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem szkody będące następstwem udzielania świadczeń wykonywanych na podstawie niniejszej umowy albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania. Zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla potrzeb Zamawiającego w trakcie postępowania konkursowego i po zawarciu umowy.

.....
miejsowość i data

.....
(podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie)



Załącznik nr 4 do Zarządzenia Dyrektora Nr 1/2023 z dnia 02.01.2023 r.

KLAUZULA INFORMACYJNA WS. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 „Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (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 95/46/679 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych” (dalej jako: **RODO**), Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu niniejszym informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu, przy ul. Królewieckiej 2, 82-300 Elbląg, KRS: 0000002258;
2. Z inspektorem danych osobowych w Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu możesz skontaktować się:
mailowo dpo@spor-t.pl lub
listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Królewiecka 2, 82-300 Elbląg.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b), c) i f) RODO, w celach związanych z prowadzonym konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
4. Pani/Pana dane osobowe wskazane w ofercie, jej załącznikach oraz pozostałej dokumentacji prowadzonego postępowania konkursowego będą publicznie dostępne w siedzibie Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu oraz na stronie internetowej www.spor-t.pl ;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w powszechnie obowiązujących przepisach;
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia i bycia zapomnianym po upływie okresu, o którym mowa w ust. 5 powyżej, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.

.....
miejsce i data

.....
(podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie)