

FORMULARZ OFERTOWY

1. Realizacja zlecenia: prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacji zdrowotnej i poradnictwa specjalistycznego w zakresie zasad prawidłowego odżywiania kobiet w okresie planowania ciąży, ciążarnych, matek w formie stacjonarnej, on line i przez telefon w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla kobiet planujących ciążę, ciążarnych i osób towarzyszących”.

2. Imię i nazwisko / Nazwa składającego ofertę:

3. Adres:

Miejscowość i kod pocztowy:

ulica i numer lokalu:

Telefon :

e- mail:

4. PESEL:

5. NIP:(dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

6. Regon: (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

7. Opis kwalifikacji zawodowych:

.....
.....

8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:

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

9. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za jedną godzinę świadczenia usług

: zł brutto , słownie:zł brutto.

10. Strony dopuszczają możliwość zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy na zwiększenie ilości godzin prowadzenia edukacji zdrowotnej i poradnictwa specjalistycznego o nie więcej niż 50% z proporcjonalnym zwiększeniem wartości umowy według zaoferowanej stawki.

11. Strony dopuszczają możliwość świadczenia usług w ramach niniejszej umowy przez mniejszą ilość godzin niż planowana ,jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zleceniodawcy.

12. Harmonogram pracy :

I.p.	Sposób prowadzenia zajęć	Proszę podać zakres godzin (w granicach 14:00-19:00), w których oferent zgłasza gotowość do prowadzenia zajęć w danym dniu tygodnia	Proszę podać proponowaną łączną liczbę godzin zajęć do końca roku 2021, z uwzględnieniem przerwy urlopowej (wskazać termin urlopu)
1.	Zajęcia stacjonarne w Ośrodku Informacji i Edukacji Przychodnia Stare Miasto Przychodnia Stabłowice	Poniedziałek Wtorek środa..... czwartek..... piątek.....	
2.	Edukacja w formie on line, telefoniczna w miejscu umożliwiającym ich prowadzenie w okresie ograniczeń epidemicznych	poniedziałek..... wtorek..... środa..... czwartek..... piątek.....	

13.Oświadczam, że posiadam minimum 3 letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku.....

14. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy wyborze oferty:

.....

15. Informacja o RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ z siedzibą przy ul. Podróżniczej 26/28, 53-208 Wrocław, którego przedstawicielem jest Dyrektor
- Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem
e-mail: iod@spzoz.wroc.pl, tel.71 391 17 53
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
- informacja o wyniku postępowania zostanie udostępniona na stronie internetowej www.spzoz.wroc.pl
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem udziału w zapytaniu ofertowym
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

***** Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych

Zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę do niego żadnych zmian.

.....
data

.....
podpis/pieczętka Oferenta