

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
Ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław

tel. 71/335-29-69/60  
tel./fax 71/335-29-68

## FORMULARZ OFERTOWY

**1. Realizacja zlecenia:** prowadzenie zajęć edukacji zdrowotnej metodą warsztatową i poradnictwa specjalistycznego dotyczącego zasad postępowania z noworodkiem, niemowlęciem w sytuacjach zagrażających ich życiu w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla kobiet planujących ciążę, ciężarnych 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 13:00-20:00), w których oferent zgłasza gotowość do prowadzenia zajęć w danym dniu tygodnia	Proszę podać proponowaną łączną liczbą godzin zajęć do końca roku 2021, z uwzględnieniem przerwy urlopowej (wskazać termin urlopu)
1.	Zajęcia stacjonarne w Ośrodku Informacji i Edukacji Przychodnia Stabłowice lub w innej lokalizacji	Poniedziałek ..... Wtorek ..... środa..... czwartek..... piątek.....	
2.	Edukacja w formie on line 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 SPZOX z siedzibą przy ul. Podróźnicznej 26/28, 53-208 Wrocław, którego przedstawicielem jest Dyrektor
- Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem  
e-mail: [iod@spzox.wroc.pl](mailto:iod@spzox.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.spzox.wroc.pl](http://www.spzox.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, stosownie 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