

**O F E R T A**  
**na świadczenie usług zdrowotnych dla mieszkańców Gminy Rudna w 2023 r.**

1. Oferent (pełna nazwa):

.....

2. Adres siedziby (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru), numer telefonu i adres e-mail:

.....

3. Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta - numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, Krajowego Rejestru Sądowego bądź Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

.....

4. Kalkulacja kosztów

Cena ofertowa:

cena netto: ..... zł / słownie: .....

podatek VAT: ..... zł / słownie: .....

cena brutto: ..... zł / słownie: .....

cena brutto: ..... zł / miesięcznie słownie: .....

w tym:

Lp.		Cena ofertowa brutto rocznie [zł]:	Cena ofertowa brutto miesięcznie [zł]:
1)	poradnia otolaryngologiczna		
2)	pracownia fizjoterapii ambulatoryjnej		
3)	poradnia ginekologiczno-położnicza		
4)	poradnia internistyczna świadczenia realizowane w Rudnej - lekarz POZ - lekarz pediatra		
5)	poradnia internistyczna - świadczenia realizowane w Chobieni (lekarz internista)		
6)	poradnia kardiologiczna		
7)	poradnia diabetologiczna		
8)	poradnia neurologiczna		
9)	poradnia endokrynologiczna		
	Razem:		

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

6. Wskazanie adresów lokali na terenie miejscowości Rudna i Chobienia, gdzie wykonywane będą świadczenia:

.....

7. Realizacja świadczeń rozpocznie się od dnia 03 lipca 2023 r. do dnia 29 grudnia 2023 r.

8. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....

## 8. Oświadczenia oferenta:

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się i akceptuję(my) treść ogłoszenia Wójta Gminy Rudna, warunki konkursu ofert oraz wzór umowy, który został załączony do ogłoszenia i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Gminę Rudna.
- 2) Oświadczam(y), że dysponuję kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania wymaganych świadczeń zdrowotnych.
- 3) Oświadczam(y), że dysponuję(my) sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji świadczeń.
- 4) Oświadczam(y), że zaproponowane do realizacji świadczeń lokale spełniają warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 402).
- 5) Oświadczam(y), że świadczenia konkursowe nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.
- 6) Oświadczam(y), że podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
miejsowość, data

.....  
Imię i nazwisko oraz podpis oferenta

### **Do oferty należy dołączyć:**

- 1) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu.
- 2) Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866);
- 4) Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do dysponowania lokalami w miejscowości Rudna i Chobienia, w których świadczone będą usługi.

**W przypadku załączników składanych w formie kopii, każda strona powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione i opatrzone datą.**

## Informacja o przetwarzaniu danych

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Wójt Gminy w Rudnej, z siedzibą przy Pl. Zwycięstwa 15, 59-305 Rudna.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: [iod@rudna.pl](mailto:iod@rudna.pl)
3. **Cele przetwarzania | podstawa prawna | czas przechowywania**
  - Przyjęcie i rozpatrzenie oferty w związku z ogłoszonym konkursem na podstawie art. 6, ust. 1 lit. c) RODO - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  - Realizacja umowy z wybranym oferentem - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której dane dotyczą przez okres trwania umowy.
  - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. **Czas przechowywania:** Dane przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W przypadku zawartej umowy przez okres 6 lat od zakończenia umowy.
5. **Odbiorcy:**
  - Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
6. **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
  - prawo żądania dostępu do danych,
  - prawo żądania sprostowania danych,
  - prawo żądania usunięcia danych,
  - prawo żądania ograniczenia przetwarzania,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do przyjęcia i rozpatrzenia oferty, a w przypadku wybranej oferty do zawarcia umów oraz ich realizacji.