

O F E R T A
na udzielanie bezpłatnych świadczeń medycznej diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i nieobrazowej dla mieszkańców Gminy Rudna.

1. Oferent (pełna nazwa):

.....
.....

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

.....
.....

3. Numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej:

.....
.....

4. Cena ofertowa:

cena brutto: zł / słownie:

cena brutto: zł / miesięcznie słownie:

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....
.....

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

.....
.....

7. Realizacja oferty rozpocznie się od dnia 7 lutego 2022 r. do dnia 31 lipca 2022 r.

8. Oświadczenia oferenta:

- 1) Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się i akceptuję(my) treść ogłoszenia Wójta Gminy Rudna konkursu ofert na świadczenia medycznej diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej i nieobrazowej dla mieszkańców Gminy Rudna w 2022 r. oraz wzór umowy, który został załączony do ogłoszenia i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Gminę Rudna.
- 2) Oświadczam(y), że zaproponowane do realizacji świadczeń lokale znajdujące się na terenie gminy Rudna, spełniają warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
- 3) Oświadczam(y), że świadczenia objęte konkursem będą wykonywane przez osoby posiadające wykształcenie i kwalifikacje zawodowe do udzielania wymaganych świadczeń.

.....
miejscowość, 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.

Konkurs ofert

1. **Administrator Pani/Pana danych:** Wójt Gminy w Rudnej, z siedzibą przy ul. 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 oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610.
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 związku 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.