

FORMULARZ OFERTOWY

do otwartego konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Koło na rok 2022”
realizowanego w roku szkolnym 2022/2023

CZĘŚĆ I: DANE O OFERENCIE

.....
(pełna nazwa oferenta)

.....
(Adres - ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)

.....
(Telefon, fax, adres e-mail)

.....
(Dokumenty dotyczące statusu prawnego oferenta: nazwa właściwego rejestru i data wpisu)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

.....
(Nazwa banku i nr konta bankowego)

.....
(Osoba odpowiedzialna za realizację programu: imię i nazwisko, nr telefonu)

.....
(Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie programu - imię i nazwisko, nr telefonu)

.....
(Numer telefonu wyznaczony do realizacji programu – udzielanie informacji)

CZĘŚĆ II: INFORMACJE O PERSONELU MEDYCZNYM PRZEWIDYWANYM DO REALIZACJI ŚWIADCZEŃ

1. Imienny wykaz osób, które będą realizowały świadczenie zdrowotne w ramach programu objętego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje

2. Wykaz załączonych kserokopii: dokumenty potwierdzające kwalifikacje w/w osób, zaświadczenia, certyfikaty:

.....

CZĘŚĆ III: SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA KOSZTÓW REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU

Oferuję wykonanie przedmiotu konkursu w zakresie określonym w ogłoszeniu konkursowym i szczegółowych warunkach konkursu ofert za następującą cenę:

(cena całkowita zaszczepienia 73 dziewczynek)
 za łączną cenę.....

cena netto słownie
 cena brutto słownie

w tym:

Cena jednostkowa za wykonanie szczepienia dla jednej dziewczynki:

Cena netto.....
 słownie.....
 VAT.....%
 Cena brutto.....
 słownie.....

Cena jednostkowa za wykonanie pełnego cyklu szczepień (2 dawki) dla jednej dziewczynki:

Cena netto.....
słownie.....
VAT.....%
Cena brutto.....
słownie.....

Koszty realizacji programu w podziale na rok 2022 i 2023

Na całkowity koszt programu składa się koszt przeprowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej oraz koszt przeprowadzenia szczepień.

Rok	Liczba dziewczynek do zaszczepienia	Cena jednostkowa za szczepienie	Liczba dawek do podania	Koszt
2022	73 (I dawka z rocznika 2009)		73	
2023	73 (II dawka z rocznika 2009)		73	
Razem			146	

CZĘŚĆ IV: TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU KONKURSU

Zobowiązuję(emy) się wykonać przedmiot konkursu w terminie określonym przez Zleceniodawcę, tj. od dnia podpisania umowy do **31 sierpnia 2023 r.**

CZĘŚĆ V: WARUNKI PŁATNOŚCI

Akceptujemy następujące warunki:

1. Zleceniobiorca za wykonanie przedmiotu konkursu, o którym mowa w § 1 umowy, otrzyma wynagrodzenie, które będzie stanowić iloczyn ceny jednostkowego szczepienia, o której mowa w § 9 ust. 1 umowy oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym.
2. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia określonego w umowie nastąpi po wykonaniu poszczególnej dawki szczepienia (jak i terminów dodatkowych) zgodnie z § 9 umowy.
3. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia określonego w umowie nastąpi po wykonaniu poszczególnej dawki szczepienia, jak i terminu dodatkowego. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w trakcie trwania umowy za wykonanie poszczególnych dawek szczepienia (jak również terminów dodatkowych) pod warunkiem przedłożenia sprawozdania merytorycznego z wykonanej części zadania wraz z rachunkiem. W roku 2022 planowane jest podanie pierwszej dawki szczepienia (maksymalne koszty dla 73 dziewczynek zł), natomiast w roku 2023 planowane jest podanie drugiej dawki szczepienia (maksymalne koszty dla 73 dziewczynek (II dawka) -zł).
4. Zapłata za wykonanie umowy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr, w terminie 14 dni od daty dostarczenia rachunku do siedziby Zleceniodawcy wraz z przyjętym przez Zleceniodawcę bez zastrzeżeń sprawozdaniem merytorycznym.
5. Za datę płatności strony przyjmują datę na poleceniu przelewu Zleceniodawcy.
6. Płatność nastąpi po uprzednim sprawdzeniu rachunku przez Zleceniodawcę pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym.

7. W przypadku, gdy rachunek nie spełni wymagań pod względem merytorycznym lub formalnym i rachunkowym, zostanie zwrócony Zleceniobiorcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia.

CZEŚĆ VI: OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Oświadczamy, że:

1. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego przedmiotu konkursu zgodnie z treścią ogłoszenia;
2. złożona oferta wiąże nas na 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
3. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w załączniku nr 3;
4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuje(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę,
5. zamówienie zamierzamy/ nie zamierzamy*) powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:

Zakres przedmiotu konkursu przewidziany do wykonania przez podwykonawcę

6. ponosimy pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania podwykonawców w związku z realizacją zamówienia.

CZEŚĆ VII: ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY

- 1) wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej;
- 2) oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami i akceptacji warunków konkursu (załącznik nr 5 do zarządzenia);
- 3) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
- 4) kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje zawodowe osób, które będą brały udział w realizacji programu w zakresie objętym przedmiotem konkursu (m. in. kopie dyplomu);
- 5) kopia aktualnej polisy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania, ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia wraz z kopiami dowodów uiszczenia składek należnych do dnia złożenia oferty;
- 6) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu składek na ubezpieczenie wobec ZUS;
- 7) oświadczenie o niezaleganiu z tytułu podatków;

- 8) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji programu, spełnia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa;
- 9) dokument potwierdzający dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego;
- 10) inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące mieć zdaniem oferenta wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty
- 11) oświadczenie o zapewnieniu dostępności przy realizacji umowy – załącznik nr 6 do zarządzenia Burmistrza Miasta Koła

Ofertę wraz z załącznikami składamy na kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach).

Wszelką korespondencję w sprawie postępowania konkursowego proszę kierować na adres:

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis Zleceniobiorcy lub upoważnionego przedstawiciela)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Kole jest Burmistrz Miasta Koła z siedzibą w Kole, ul. Stary Rynek 1, 62-600 Koło.
2. Przez Administratora został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować elektronicznie wysyłając informację pod adres: inspektor@osdidk.pl
3. Celem przetwarzania Państwa danych jest rozpatrzenie złożonej przez Państwa oferty świadczenia usług w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Koło na rok 2022”, ewentualne zawarcie przez Państwa umowy na świadczenie oferowanej usługi, a także przechowywanie na poczet kontroli Projektu oraz innych kontroli przewidzianych przepisami prawa, w tym kontroli skarbowych.
4. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych będzie: art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Z uwagi na konieczność zapewnienia odpowiedniej organizacji działalności Urzędu Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców współpracujących, w tym: dostawcom usług technicznych, organizacyjnych i prawnych, umożliwiającym prawidłowe zarządzanie oraz realizację zadań statutowych i ustawowych Urzędu Miejskiego. Dane te powierzane są na podstawie i zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Okres, przez który Pani/Pan dane osobowe będą przechowywane – zgodnie z przepisami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami rozporządzenia w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania; prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do usunięcia danych – na warunkach określonych w RODO, prawo do cofnięcia zgody, w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
10. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania; w przypadku niepodania danych osobowych niemożliwe będzie dokonanie wyboru oferty oraz podpisanie umowy na realizację zadania publicznego.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również nie będą wykorzystywane do profilowania.
Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
/data i podpis osoby, której dane osobowe są przetwarzane/