

....., dnia

Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego

Nazwa Uczestnika

Adres Uczestnika

tel. fax

e-mail

REGON NIP

Działając w imieniu ww. podmiotu / działających wspólnie podmiotów składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym, którego celem jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania postępowania na zamówienie publiczne na dostawę, wdrożenie i utrzymanie Systemu Wspomagania Zarządzania Zasobami klasy ERP, będącego elementem nowego Zintegrowanego Systemu Informatycznego NFZ (ZSI NFZ).

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wszystkie warunki udziału w dialogu technicznym, tj. posiada odpowiednie doświadczenie w pracach będących przedmiotem dialogu technicznego.

Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia przekazanych w trakcie dialogu technicznego informacji stanowiących dobra intelektualne chronione przepisami prawa powszechnie obowiązującego, na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia postępowania na wybór partnera do realizacji przedsięwzięcia w dowolnie wybranej przez Narodowy Fundusz Zdrowia formule prawnej, włącznie z prawem dokonywania w nich zmian, jak również zapewniam, że wykorzystanie ich przez Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie naruszało praw osób trzecich.

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki prowadzenia dialogu technicznego.

Do wniosku załączam:

- 1) wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych uwzględniane są również wykonywane) usług i załączam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do Ogłoszenia);
- 2) pełnomocnictwo do reprezentacji Uczestnika.

.....
(podpis Uczestnika)

.....
(pieczęć Uczestnika)

Wykaz zrealizowanych usług

Lp.	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę	Charakterystyka zamówienia / Przedmiot zamówienia	Wartość brutto zamówienia	Okres realizacji zamówienia	
				Początek	Koniec
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

(należy dodać kolejne wiersze tabeli dla kolejnych usług Uczestnika objętych wykazem)

Potwierdzam wykaz ww. usług załączonymi dokumentami:

Załącznik 2.1:

Załącznik 2.2:

Załącznik 2.3:

(należy dodać kolejne pozycje dla kolejnych usług Uczestnika)

....., dnia

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Uczestnika)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu Uczestnika podczas dialogu technicznego, którego celem jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania postępowania na zamówienie publiczne na dostawę, wdrożenie i utrzymanie Systemu Wspomagania Zarządzania Zasobami klasy ERP, będącego elementem nowego Zintegrowanego Systemu Informatycznego NFZ (ZSI NFZ), w siedzibie NFZ w Warszawie, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas prowadzenia dialogu technicznego. Celem tego dialogu technicznego jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania Opisu Przedmiotu Zamówienia, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniu, którego przedmiotem będzie na dostawa, wdrożenie i utrzymanie Systemu Wspomagania Zarządzania Zasobami klasy ERP, będącego elementem nowego Zintegrowanego Systemu Informatycznego NFZ (ZSI NFZ). Obowiązek zachowania poufności przez Wykonawcę pozostaje w mocy także po zakończeniu prowadzenia dialogu technicznego, przez okres 3 lat od zakończenia jego zakończenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z prowadzeniem dialogu technicznego.

Miejscowość, data

podpis

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* (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informuję, że:

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Grójeckiej 186, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia 02-390 Warszawa ul. Grójecka 186.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia: IOD@nfz.gov.pl,

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO.

Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217).

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

.....
(pieczęć Uczestnika)

OŚWIADCZENIE
w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych
przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przystąpienia do dialogu technicznego, którego celem jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania postępowania na zamówienie publiczne na dostawę, wdrożenie i utrzymanie Systemu Wspomagania Zarządzania Zasobami klasy ERP, będącego elementem nowego Zintegrowanego Systemu Informatycznego NFZ (ZSI NFZ).

Miejscowość, data

podpis Uczestnika

DANE WOLUMETRYCZNE

Dane za okres 01.01-31.12.2018 r.																		
Opis	Razem NFZ	Centrala NFZ	Dolnośląski OW NFZ	Kujawsko-Pomorski OW NFZ	Lubelski OW NFZ	Lubuski OW NFZ	Łódzki OW NFZ	Małopolski OW NFZ	Mazowiecki OW NFZ	Opolski OW NFZ	Podkarpacki OW NFZ	Podlaski OW NFZ	Pomorski OW NFZ	Śląski OW NFZ	Świętokrzyski OW NFZ	Warmińsko-Mazurski OW NFZ	Wielkopolski OW NFZ	Zachodniopomorski OW NFZ
DANE FK																		
Liczba dowodów księgowych	2 606 747	12 635	196 355	144 042	205 000	87 428	185 000	225 059	312 128	81 847	140 120	78 421	163 220	160 164	97 825	112 668	269 440	135 395
Liczba linijek w dowodach księgowych (zapisy w dzienniku)	18 268 668	90 487	1 432 638	1 014 487	852 000	621 354	1 205 898	1 447 746	2 723 499	546 477	792 000	367 913	1 046 745	2 260 357	517 196	597 486	2 060 359	692 026
Liczba kontrahentów (świadczeniodawcy, odbiorcy, dostawcy, inni)	263 388	3 184	8 765	3 958	15 000	8 650	23 916	9 588	38 385	16 633	9 800	8 802	5 700	51 957	11 564	9 392	24 864	13 230
Liczba generowanych przelewów	1 588 411	11 231	91 055	94 503	95 000	40 332	108 000	121 740	188 796	56 356	116 000	58 345	80 000	152 556	62 684	47 399	184 939	79 475
Obroty z dziennika	2 176 299 638 305,52 zł	1 459 848 136 115,50 zł	62 035 182 823,86 zł	28 157 017 609,60 zł	26 952 430 181,24 zł	21 689 646 916,95 zł	31 287 516 569,36 zł	72 385 388 997,30 zł	78 846 295 453,34 zł	2 782 539 306,51 zł	42 974 862 548,36 zł	23 837 126 591,61 zł	47 762 129 447,49 zł	100 212 344 901,17 zł	28 465 002 020,56 zł	28 943 402 867,45 zł	85 575 982 736,53 zł	34 544 633 218,69 zł
DANE PRACOWNICZA KASA ZAPOMOGOWO-PRACOWNICZA																		
Liczba członków kasy	1 362	179	160	0	138	0	0	0	210	71	0	5	0	331	83	84	0	101
Liczba udzielonych pożyczek	811	87	132	0	110	0	0	0	116	36	0	3	0	125	70	52	0	80
MAGAZYNY																		
Liczba kartotek	472	1	0	0	0	240	100	0	0	0	0	0	0	130	0	1	0	0
Liczba dokumentów magazynowych (RW, PZ, i inne)	2 057	1	0	0	0	370	569	0	0	0	0	0	0	878	0	239	0	0
DANE KP																		
Liczba pracowników z uwzględnieniem osób na urloпах bezpłatnych i wychowawczych	5 601	473	398	256	297	180	336	424	655	171	239	180	343	667	191	184	372	235
Liczba kartotek osób nie będących pracownikami NFZ (umowy cywilno-prawne, komisje, inne)	101	23	2	0	8	-	8	9	0	12	0	0	10	18	1	0	8	2
Liczba list płac	2 913	252	449	141	110	170	111	385	150	90	123	58	260	235	57	116	101	105
Liczba pojedynczych wypłat	56 607	7 264	2 081	5 062	5 280	2 300	6 288	257	10 871	2 860	59	2 332	140	214	35	90	7 003	4 471
Średnia miesięczna liczba przelewów płacowych	7 878	605	562	360	510	192	524	636	906	238	397	194	500	1 084	203	10	584	373
Liczba zmian składników wynagrodzenia	10 865	1 456	214	429	569	381	53	599	1 776	241	1 628	640	282	962	316	401	781	137
Liczba wpisów w kartotekach absencji (obejmuje nadgodziny, odpracowania ekwiwalenty, rozbiecie niektórych nieobecności na okresy miesięczne)	145 506	8 467	10 827	345	3 744	2 900	5 700	8 542	10 346	3 000	603	20 000	7 852	37 606	3 700	8 580	12 490	804

Liczba nowych wpisów w kartotekach pracowników dot. wysokości wynagrodzenia/uposażenia zasadniczego	3 001	151	167	116	275	60	34	94	616	40	87	480	225	267	125	79	152	33
Liczba nowych wpisów w kartotekach pracowników dot. wysokości dodatków za wieloletnią pracę	5 518	972	40	291	274	150	19	401	1 040	171	237	100	50	668	170	282	619	34
Liczba nowych wpisów w kartotekach pracowników dot. wysokości dodatków zadaniowych/specjalnych	337	152	7	20	8	6	0	11	13	20	6	40	7	8	11	11	9	8
Liczba nowych wpisów w kartotekach pracowników dot. innych dodatków	2 009	181	0	2	12	165	0	93	107	10	1 298	20	0	19	10	29	1	62
ZAKŁADOWY FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH																		
Liczba udzielonych świadczeń indywidualnych dla pracowników	14 212	513	693	742	843	420	1 830	1 703	639	185	480	1 100	800	1 618	225	601	949	871
Liczba udzielonych pożyczek	464	72	0	59	14	15	61	48	35	22	29	19	0	10	6	13	41	20
DELEGACJE ZAGRANICZNE I KRAJOWE																		
Liczba delegacji krajowych	23 826	732	3 244	1 563	1 343	986	1 373	1 138	1 451	426	1 717	975	1 539	2 291	1 203	918	2 049	878
Liczba delegacji zagranicznych	85	81	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0