

....., dnia

Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

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 związane z realizacją prac analitycznych oraz wytwarzania oprogramowania w zakresie budowy Zintegrowanego Systemu Informatycznego 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 Wnioskodawcy.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

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					

Potwierdzam wykaz ww. usług załączonymi dokumentami:

Załącznik 2.1:

Załącznik 2.2:

Załącznik 2.3:

....., dnia

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

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

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

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE
o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu Wykonawcę podczas dialogu technicznego, którego celem jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania postępowania na zamówienie publiczne związane z realizacją prac analitycznych oraz wytwarzania oprogramowania w zakresie budowy Zintegrowanego Systemu Informatycznego 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, którego celem jest pozyskanie informacji niezbędnych do przygotowania Opisu Przedmiotu Zamówienia, Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniu, którego przedmiotem będzie realizacja prac analitycznych oraz wytwarzanie oprogramowania w zakresie budowy Zintegrowanego Systemu Informatycznego 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/ią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

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 związane z realizacją prac analitycznych oraz wytwarzania oprogramowania w zakresie budowy Zintegrowanego Systemu Informatycznego NFZ.

Miejscowość, data

podpis Wykonawcy