

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

 województwo
 tel..... fax.....
 e-mail

Małopolski Oddział
 Wojewódzki
 NFZ
 ul. Ciemna 6
 31-053 Kraków

1. W postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów określonych w Rozdziale 6 „Zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi”, art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2018 poz 1986 z późn. zm.), na „Świadczenie usług zdrowotnych polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej” oferuję/emy :

Część I						
L.p	Nazwa przedmiotu zamówienia		Jednostka miary	Jednostka wa cena brutto /zł/	Ilość jednostek miary	Wartość brutto /zł/
/1/	/2/		/3/	/4/	/5/	/6/=/4/x/5/
1	Świadczenie usług zdrowotnych polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego	Wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 4 wzoru umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia)	przeanalizowane skierowanie (1 szt.)		30 000	
2	albo rehabilitacji uzdrowiskowej dorosłych i dzieci	Wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 5 wzoru umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia)	godzina		750	
3	Razem (suma wierszy od 1 do 2)					
Część II						
4	Świadczenie usług zdrowotnych polegających na dokonywaniu oceny oraz aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego	Wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 4 wzoru umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia)	Przeanalizowane skierowanie (1 szt.)		16 000	
5	albo rehabilitacji uzdrowiskowej dorosłych	Wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 5 wzoru umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia)	godzina		1000	
6	Razem (suma wierszy od 4 do 5)					

Ogółem całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w **części I** (wiersz 3) zł,
 słownie
 w tym podatek VAT zł.

Ogółem całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w **części II** (wiersz 6) zł,
 słownie
 w tym podatek VAT zł.

2. Oświadczam/y, że wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 3 wzoru umowy odbywać się będzie w następującym miejscu:
 - a) w budynku zamawiającego w Krakowie przy ul. Batorego 24*
 - b) pod adresem: w pomieszczeniach zapewniających przetwarzanie powierzonych danych osobowych zgodnie z postanowieniami art. 5 RODO, wyposażonych w odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w tym środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przetwarzania, o których mowa w art. 32 RODO
3. Oświadczam/y, że przerwa w wykonywaniu usługi wynosić będzie dni **kalendaryzowych** (max. 40 dni).
4. Oświadczam/y, że podane ceny uwzględniają wszystkie wymagania zamawiającego określone w ogłoszeniu, a w szczególności w załączniku nr 5 do ogłoszenia oraz obejmują wszelkie koszty, jakie ponoszę/poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam/y, że przyjmuję/emy warunki płatności i termin wykonania zamówienia zgodny z wymaganiami zamawiającego zawartymi w ogłoszeniu.
6. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
7. Oświadczam/my, że osoba/y, która/e będzie/ą wykonywać niniejsze zamówienie (wykazana/e w wypełnionym załączniku nr 3 do ogłoszenia) posiada/ją wymagane uprawnienia, tj. prawo wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację w zakresie a także, że znane jej/im są przepisy z zakresu dokonywania oceny i aprobaty skierowań pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej.
8. Oświadczam/y, że wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego zamówienia będzie odbywać się zgodnie z wiedzą medyczną, oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 roku w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. z 2011 r. Nr 142 poz. 835), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 roku w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. 2012., poz. 14). Zobowiązuję/my się do realizacji zamówienia zgodnie z bieżącymi wskazaniem zamawiającego oraz do przekazywania zamawiającemu przeanalizowanych skierowań nie później niż 7 - go dnia od daty ich otrzymania od zamawiającego.
9. Oświadczam/y, że niniejsze zamówienie wykonam/my bez udziału podwykonawców.
- 8 Oświadczam/y, że jestem/śmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni.
- 9 Oświadczam/y, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 5 do ogłoszenia został przeze mnie/ przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/emy się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- 10 Oświadczam/y, że nie wykonywałem/liśmy bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania, ani nie posługiwałem/liśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności.
- 11 Oświadczam/y, że w przypadku wyboru mojej/naszej oferty:
 - a) zobowiązuję/my się do zawarcia umowy o treści zgodnej ze wzorem umowy określonym w załączniku nr 5 do ogłoszenia w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego,

- b) osobą/ami upoważnioną/yymi do podpisania umowy będzie p.
tel.
- c) osobą/ami upoważnioną/nymi koordynowania i nadzorowania prawidłowej realizacji umowy oraz do kontaktów z zamawiającym w sprawach związanych z realizacją umowy, będzie/będą p. tel. ,
- d) zapłata wynagrodzenia powinna być przekazywana przelewem na następujący rachunek bankowy:
.....
- 12 Oświadczam/y, że złożone przeze mnie/przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 13 Oświadczam/my, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*
- 14 Oświadczam/my, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te zawarte są w dokumentach znajdujących się w odrębnej kopercie z opisem „Zastrzeżona część oferty”, na następujących stronach: * (W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wykonawca musi nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
- 15 Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie 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 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
- 16 Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty i formularze:
- 1/
- 2/
- 3/

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy:

.....

Podpis/y,

Data

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)