MOPS.DA-PSU.3212.6.2021 Załącznik nr 1

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. …………………………………………………… e-mail …………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr MOPS.DA-PSU.3212.6.2021 na przeprowadzenie teleporad lekarskich z zakresu neurologii dla seniorów, uczestników projektu   
pn. „Miejskie Centrum Usług Społecznościowych – Rozwój międzypokoleniowych usług społecznych  
 w Bielsku-Białej.”

***Cena:***

…………………………………………………… x 14 godzin = ……………………………………………………………………………………

/cena za 1 godzinę teleporady/ **/całkowita wartość zamówienia brutto/**

**słownie wartość całkowita brutto:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………**

Niniejszym oświadczam, że:

* zapoznałem się z zapisami Zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do Zapytania ofertowego wzoru umowy   
  i przyjmuję go bez zastrzeżeń,
* cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, a przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w Zapytaniu ofertowym,
* jestem zarejestrowany w Izbie Lekarskie pod nr ……………………………………………………………………… i posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do należytego wykonania zlecenia udokumentowane dyplomem,
* zapewniam wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych   
  i organizacyjnych aby przetwarzanie danych osobowych spełniło wymogi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1) – RODO(1) i chroniło prawa osób, których dane dotyczą,
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.(2)

Termin realizacji zamówienia: do 28.09.2021 r.

Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

……………………………………………, dnia …………………………………

………………………………………………………………….

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. *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), określone w skrócie RODO*
2. *skreślić w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust. 4 lub art. 15 ust. 5 RODO*