

.....  
/nazwa i adres oferenta/

.....  
Miejscowość, data

## OFERTA

**Wójt Gminy Lipie**  
**ul. Częstochowska 29**  
**42-165 Lipie**

Odpowiadając na ogłoszenie o otwartym konkursie ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w Gminie Lipie na lata 2021-2023 „Przeciw grypie 65+” oświadczam, że zapoznałem/-am się treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert i projektem umowy oraz nie wnoszę do niego zastrzeżeń i przyjmuję warunki zawarte w wyżej wymienionych dokumentach.

1. Dane oferenta :

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego .....

.....

NIP .....REGON .....

Numer wpisu do:

- Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą .....

- Krajowego Rejestru Sądowego .....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu\* .....

nr telefonu/ faksu/ \* .....

- e- mail\*.....

- rodzaj dokumentu, na podstawie, którego nastąpi płatność za wykonanie szczepień (np. rachunek, faktura) .....

2. Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za następującą cenę:

cena jednostkowa ..... zł, słownie .....

W załączeniu kalkulacja szczegółowa ceny jednostkowej i wartości brutto (wg załącznika nr 2 do ogłoszenia o konkursie ofert)

3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy od dnia..... do dnia.....  
sukcesywnie, w placówce/-kach:

Nazwa placówki	Adres placówki	Dni i godziny	Numer telefonu do rejestracji pacjentów

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.

5. Posiadamy następujące warunki lokalowe do realizacji zamówienia: .....

.....

.....

6. Posiadamy następującą kadrę do realizacji zadania ( wskazana liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych)

.....

.....

.....

7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że :

- jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z prowadzeniem Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia tzn. posiadamy kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień, dysponujemy gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne, posiadamy gabinety lekarskie spełniające pod względem warunków i wyposażenia wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa oraz zapewniamy jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki;
- gwarantujemy realizację szczepień w ramach Programu na terenie gminy Lipie;
- znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia;
- posiadamy zdolność finansową umożliwiającą realizację umowy.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2), zwanego w skrócie „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*

10. Oferta została złożona na .....stronach (kartkach)\*\* podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr. .... do nr. ....

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: \*\*\*

- 1/
- 2
- 3/
- 4/
- 5/
- 6/

.....  
/data, podpis i pieczęć osób upoważnionych/

#### UWAGA:

\* Podanie danych nie jest obowiązkowe, lecz konieczne w celach kontaktowych.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

\*\*\*\*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).