

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy (imię i nazwisko) :

.....

Adres Wykonawcy:

.....

NIP/PESEL¹:

Miejsce zamieszkania:

Kontakt:

Adres do korespondencji:

.....

Osoba do kontaktu:

tel.: e-mail: fax.:

1. Odpowiadając na Ogłoszenie dot. **poszukiwania Pracowników Stacji Sanitarno – Epidemiologicznych do przeprowadzenia pilotażu systemu elektronicznej rejestracji zgłoszeń, wywiadów oraz zdarzeń w programie EpiBaza**, poniżej składam ofertę, znak sprawy A-AZ-22-87/4/19.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

za cenę brutto: zł, (słownie: zł brutto).

3. Oświadczam, że cena wymieniona w pkt 2 jest ceną za cały okres trwania pilotażu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że akceptuję zawarcie umowy cywilnej na wykonywanie przeze mnie czynności opisanych w Ogłoszeniu.
6. Oświadczam, że jestem Pracownikiem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej²
☐ tak ☐ nie

¹ Niepotrzebne skreślić

² Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

7. Oświadczam, że jestem pracownikiem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej³

☐ tak ☐ nie

8. Oświadczam, że:

1) Jestem pracownikiem Działu Epidemiologii⁴ ☐ tak ☐ nie

2) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w nadzorze epidemiologicznym⁵ ☐ tak ☐ nie

3) Posiadam doświadczenie w pracy w systemach elektronicznych nadzoru epidemiologicznego np. ROE lub SRWE⁶ ☐ tak ☐ nie

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

10. Oświadczam, iż zostałem/łem poinformowany/ny, że administratorem danych osobowych zgromadzonych w związku z prowadzeniem niniejszego postępowania jest Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny z siedzibą w Warszawie przy ul. Chocimskiej 24.⁷

9. Ofertę wraz z załącznikami składałam na kolejno ponumerowanych stronach.

10. Do niniejszej oferty załączam:

1) CV

2)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej ofertę)

³ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁴ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁵ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁶ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁷ W okresie przechowywania dokumentów osobom składającym oferty przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz prawo do ich wycofania. Wnioski w tym zakresie należy składać pisemnie do Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny (ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa).