**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy (imię i nazwisko) :

.....................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .....................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**NIP/PESEL**[[1]](#footnote-1): ……………………………………………..…………….

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).**

1. Oświadczam, że cena wymieniona w pkt 2 jest ceną za cały okres trwania pilotażu.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogłoszeniem i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że akceptuję zawarcie umowy cywilnej na wykonywanie przeze mnie czynności opisanych w Ogłoszeniu.
4. Oświadczam, że jestem Pracownikiem Wojewódzkiej Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej[[2]](#footnote-2)

 tak nie

1. Oświadczam, że jestem pracownikiem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej[[3]](#footnote-3)

 tak nie

1. **Oświadczam, że:**
2. Jestem pracownikiem Działu Epidemiologii[[4]](#footnote-4) tak nie
3. Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w nadzorze epidemiologicznym[[5]](#footnote-5) tak nie
4. Posiadam doświadczenie w pracy w systemach elektronicznych nadzoru epidemiologicznego np. ROE lub SRWE[[6]](#footnote-6) tak nie
5. 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.
6. Oświadczam, iż zostałam/łem poinformowana/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]](#footnote-7)
7. Ofertę wraz z załącznikami składam na ……… kolejno ponumerowanych stronach.
8. **Do niniejszej oferty załączam:**
9. CV
10. ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………. |  |  |
| (miejscowość i data) |  | ………………………………………………………… |
|  |  | *(podpis osoby składającej ofertę)* |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **„X”** [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **„X”** [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **„X”** [↑](#footnote-ref-4)
5. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **„X”** [↑](#footnote-ref-5)
6. Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **„X”** [↑](#footnote-ref-6)
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). [↑](#footnote-ref-7)