

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 próbek środków spożywczych w programie EpiBaza**, poniżej składam ofertę, znak sprawy A-AZ-22-88/4/19.

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.

¹ Niepotrzebne skreślić

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
7. Oświadczam, że jestem pracownikiem Granicznej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej³
☐ tak ☐ nie
8. Oświadczam, że jestem pracownikiem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej⁴
☐ tak ☐ nie
9. Oświadczam, że:
- 1) Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, w której pracuję posiada Laboratorium – wykonujące wysokospecjalistyczne badania chemiczne (np. zanieczyszczenia, pestycydy) w żywności w ramach UKiM na potrzeby co najmniej 3 województw i jednej Granicznej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej (GSSE)⁵ ☐ tak ☐ nie
 - 2) Jestem pracownikiem Działu Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności⁶ ☐ tak ☐ nie
 - 3) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w ww. nadzorze⁷ ☐ tak ☐ nie
 - 4) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w ww. laboratorium⁸ ☐ tak ☐ nie
 - 5) Posiadam dobrą umiejętność pracy z komputerem⁹ ☐ tak ☐ nie
 - 6) Uczestniczę w raportowaniu danych do NIZP-PZH lub GIS¹⁰ ☐ tak ☐ nie
10. Oświadczam, że:
- 1) Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, w której pracuję posiada Laboratorium – wykonujące wysokospecjalistyczne badania chemiczne w zakresie zanieczyszczeń chemicznych (np. mikotoksyny, WWA, metale ciężkie) substancji dodatkowych, badania mikrobiologiczne w żywności w ramach UKiM na potrzeby co najmniej województwa i jednej GSSE¹¹ ☐ tak ☐ nie
 - 2) Jestem pracownikiem Działu Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności¹² ☐ tak ☐ nie
 - 3) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w ww. nadzorze¹³ ☐ tak ☐ nie
 - 4) Posiadam dobrą umiejętność pracy z komputerem¹⁴ ☐ tak ☐ nie

² Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

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 Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁸ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

⁹ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁰ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹¹ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹² Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹³ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁴ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

5) Uczestniczę w raportowaniu danych do NIZP-PZH lub GIS¹⁵ ☐ tak ☐ nie

11. Oświadczam, że:

- 1) Jestem pracownikiem Działu Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności¹⁶ ☐ tak ☐ nie
- 2) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w Granicznej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej i posiadam doświadczenie w pobieraniu próbek z importu w ww. nadzorze¹⁷ ☐ tak ☐ nie
- 3) Posiadam dobrą umiejętność pracy z komputerem¹⁸ ☐ tak ☐ nie
- 4) Uczestniczę w raportowaniu danych do NIZP-PZH lub GIS¹⁹ ☐ tak ☐ nie

12. Oświadczam że:

- 1) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej i posiadam doświadczenie w pobieraniu próbek w ramach UKiM²⁰ ☐ tak ☐ nie
- 2) Posiadam dobrą umiejętność pracy z komputerem²¹ ☐ tak ☐ nie
- 3) Uczestniczę w raportowaniu danych do NIZP-PZH lub GIS²² ☐ tak ☐ nie

13. Oświadczam że:

- 1) Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, w której pracuję posiada Laboratorium –wykonujące wysokospecjalistyczne badania chemiczne w zakresie zanieczyszczeń chemicznych (np. mikotoksyny, WWA, metale ciężkie) substancji dodatkowych, badania mikrobiologiczne w żywności w ramach UKiM na potrzeby co najmniej województwa²³ ☐ tak ☐ nie
- 2) Jestem pracownikiem Działu Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności²⁴ ☐ tak ☐ nie
- 3) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w ww. nadzorze²⁵ ☐ tak ☐ nie
- 4) Posiadam co najmniej 2 lata stażu pracy w ww. laboratorium²⁶ ☐ tak ☐ nie
- 5) Posiadam dobrą umiejętność pracy z komputerem²⁷ ☐ tak ☐ nie
- 6) Uczestniczę w raportowaniu danych do NIZP-PZH lub GIS²⁸ ☐ tak ☐ nie

¹⁵ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁶ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁷ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁸ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

¹⁹ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁰ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²¹ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²² Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²³ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁴ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁵ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁶ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁷ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

²⁸ Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem „X”

13. 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.
14. Oświadczam, iż zostałem/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 24.²⁹
15. Ofertę wraz z załącznikami składałem na..... kolejno ponumerowanych stronach.
16. **Do niniejszej oferty załączam:**
- 1) CV
 - 2)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby składającej ofertę)

²⁹ 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).