

„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o.		
Załącznik nr 1:	ZAPYTANIE OFERTOWE	Nr SP.261.9.2021

**OFERTA na Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych przetwarzanych
w Szpitalu Miejskim w Rabce Zdroju**

Data:	
Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy:	
Adres / siedziba:	
Nr telefonu:	
Adres e-mail:	
Strona www:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe przedstawiam następującą cenę za realizację zamówienia:

wynagrodzenie netto [zł.]	VAT [%]	wynagrodzenie brutto [zł.]
Słownie:		Słownie:

Załączniki do oferty:

1. dokumenty potwierdzające kwalifikacje Inspektora Ochrony Danych Osobowych
2. referencje lub inne dokumenty potwierdzające minimum 3 letnie doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji IOD, w tym min. rok w sektorze ochrony zdrowia, zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt VIII zapytania ofertowego.
3. polisa OC z dokumentem potwierdzającym jej opłacenie

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że usługa będzie wykonana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Deklaruję gotowość do rozpoczęcia realizacji umowy w terminie wskazanym przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam, iż uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą przez czas wskazany w dokumencie określającym sposób przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z miejscem realizacji usług.
6. Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:

1) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

2) Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

TAK

NIE

3) Oświadczam, że dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz odpowiednim sprzętem:

TAK

NIE

4) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu określone w pkt. VIII.1.5 zapytania ofertowego:

TAK

NIE

7. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania proszę kierować na adres (w tym adres e-mail):

.....

8. 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)