

**załącznik nr 1 do ogłoszenia**

.....

(pieczęćka oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania konkursowego na:

**Świadczenie usług medycznych - lekarz wykonujący konsultację laryngologiczne**

**I. Dane oferenta**

1. Pełna nazwa oferenta:

.....

2. Adres:

.....

3. Telefon:

.....

4. Fax:

.....

5. Adres e-mail:

.....

**II. Proponowana kwota za świadczenie usług :**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

Lp.	Nazwa usługi medycznej:	Jednostka miary	Przewidywana ilość na czas trwania umowy	Cena brutto 1 badania	Cena danej usługi w skali całego zamówienia (wartość z kolumny nr 4 razy wartość z kolumny nr 5)
1	2	3	4	5	6
1	Konsultacje laryngologiczne	szt.	100		

Okres obowiązywania umowy **10.03.2026r. – 09.03.2027r.**

## 2. Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy, akceptuję zawarte w nich postanowienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Deklaruję moją gotowość do zawarcia umowy z Udzielającym Zamówienia – niezwłocznie po otrzymaniu zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu - w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia. Ponadto oświadczam, iż osoby, które będą realizować świadczenia w ramach złożonej oferty posiadają stosowne uprawnienia oraz wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu.

Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Będę kontynuować umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

Oświadczam, że wypełniłem/am 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 119 z 04.05.2016, str. 1, dalej zwanym RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w niniejszym postępowaniu<sup>1</sup>

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Areszt Śledczy w Radomiu w celu udziału w konkursie ofert na objęcie stanowiska ordynatora oddziału wieloprofilowego , w tym poinformowania o wynikach postępowania i zawarcia umowy w przypadku wyboru złożonej oferty. Zgoda obejmuje dane zawarte w ofercie lub dokumentach złożonych Udzielającemu zamówienia w związku ubieganiem się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

.....  
(data i czytelny podpis)

### **Załączniki:**

Do przedmiotowej oferty załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

---

<sup>1</sup> W przypadku gdy Oferent 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 Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).