……………………………….

pieczęć Wykonawcy

……………………, dn. ………………………….

**Oferta dotycząca świadczenia usługi w postaci dokonywania oceny skierowań na leczenie uzdrowiskowe/rehabilitację uzdrowiskową dzieci i dorosłych**

**dla Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**

**w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

1. Zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy oraz pozostałe dane:

………………………………………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………………………..

Województwo:……………………………………………………………………………………………

Nr telefonu………………………………

e-mail…………………………………….

**II. Informacje dotyczące przedłożonej oferty:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym w cenie brutto:…………………………………………………………………………………………..,

słownie: ……………………………………………………………………………………………….…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **RAZEM brutto (cena jednostkowa x ilość)** |
| 1. | **Ocena skierowań uzdrowiskowych** | szt. | 28 800 |  |  |

1. Cena określona powyżej obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia

oraz stanowi wynagrodzenie całkowite (maksymalne) z tytułu realizacji umowy.

1. Zamówienie wykonamy w terminach i na zasadach określonych w treści zapytania ofertowego i projekcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią projektu umowy oraz jej załączników, a także zdobyłam/zdobyłem wszelkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Do treści projektu umowy oraz jej załączników nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że projekt umowy został przez mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Opolskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia zamieszczoną na stronie internetowej [www.nfz-opole.pl](http://www.nfz-opole.pl)
5. Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
6. Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\*\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Dokumenty załączone do oferty:**

1) .....................................................................................................................................

2) .....................................................................................................................................

3) ......................................................................................................................................

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* Niepotrzebne skreślić.