………………………………… ……………..……., dnia …………....

(nazwa przedsiębiorcy\*/ imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(adres siedziby przedsiębiorcy\*/ adres zamieszkania)

………………………………………………………………..…….

(nr NIP\*/ seria i numer dowodu osobistego oraz przez kogo wydany)

………………………………….

(telefon kontaktowy)

**OFERTA**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z warunkami postępowania przetargowego WAG.2303.5.2019 określonymi w ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż składników majątku oraz z treścią wzoru umowy i klauzulą informacyjną,
2. akceptuję warunki udziału w ww. postępowaniu oraz po zapoznaniu się ze stanem technicznym składam ofertę na:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika majątkowego** | **Symbol** | **Cena brutto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

…………………………………

/ pieczęć\* i czytelny podpis Oferenta/

\*zapis dotyczy osób prawnych, spółek cywilnych i osobowych, osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

|  |
| --- |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA**  **DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  **OFERENTÓW I KONTRAHENTÓW WSPÓŁPRACUJĄCYCH LUB ZAMIERZAJĄCYCH WSPÓŁPRACOWAĆ Z LUBUSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM NFZ** |
| Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (dalej: RODO)*,* podajemy następujące informacje:  **● ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**  Narodowy Fundusz Zdrowia, reprezentowany przez Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w oddziale wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:  ▪ listownie na adres siedziby administratora: ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra  ▪ za pomocą platformy ePUAP  ▪ e-mailem: sekretariat@nfz-zielonagora.pl  **● INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**  **W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:**  **▪ listownie na adres siedziby administratora:** ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra  **▪ telefonicznie: 68 3287 684**  **▪ e-mailem:** [**iod@nfz-zielonagora.pl**](mailto:iod@nfz-zielonagora.pl)  **● CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**  Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożoną ofertą lub wnioskiem, a następnie w związku z ewentualnym zawarciem i realizacją umowy, zleceniem usług lub zamówieniem dostaw oraz ich realizacją.  Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych są w szczególności:  *▪* RODO w szczególności art. 6 ust. 1 lit c - w zakresie danych osobowych zawartych w dokumentach wynikających z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz podlegających archiwizacji na podstawie przepisów prawa;  *▪* RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit b – w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy;  *▪* RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit f – w zakresie niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na weryfikacji i wyborze najkorzystniejszej oferty;  ▪ ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;  ▪ ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;  ▪ ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych;  ▪ ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny;  ▪ ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;  ▪ ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;  ▪ ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;  ▪ ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.  **● ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**  Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na postawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy o dostępie do informacji publicznej, ustawy prawo zamówień publicznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego, z zastrzeżeniem sytuacji gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.  **● OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**  Państwa dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.  **● PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**  W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu osobie, której dane dotyczą przysługuje:  ▪ prawo dostępu do treści swoich danych;  ▪ prawo do sprostowania danych;  ▪ prawo do ograniczenia przetwarzania;  ▪ prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;  ▪ prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.  **● INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**  Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia oferty, wniosku, zawarcia umowy lub/i jej realizacji, zlecenia usług lub zamówienia dostaw oraz ich realizacji. Ich niepodanie może uniemożliwić realizację ww. czynności.  **●** **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**  Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania. |