***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Opieka stomatologiczna nad uczniami w Zespole Szkół Ekonomicznych
im. Janusza Korczaka w Dębicy ”**

1. **Informacja o podmiocie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa oferenta** |  |
| **2.** | **Adres siedziby gabinetu** |  |
| **3.** | **Adres do korespondencji** |  |
| **4.** | **Telefon, adres poczty elektronicznej** |  |
| **5.** | **NIP** |  |
| **6.** | **REGON** |  |
| **7.** | **Numer podmiotu we właściwym wpisie podmiotów prowadzących działalność leczniczą** |  |
| **8.** | **Nazwa rejestru, w którym dokonano wpisu** |  |
| **9.** | **Ilość godzin udzielenia świadczeń w jednym tygodniu**  |  |
| **10.** | **Miejsce realizacji świadczeń opieki stomatologicznej**  |  |
| **11.** | **Osoba odpowiedzialna za realizacje zadania/ upoważniona do reprezentowania podmiotu** |  |

1. **Przewidywana organizacja udzielania świadczeń** (z uwzględnieniem dni i godzin przyjmowania uczniów)

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

1. **Przewidywane działania w ramach promocji zdrowia jamy ustnej oraz profilaktyki zębów u uczniów:**

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

**Oświadczam, że w przypadku, gdy moja oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązuję się do zawarcia porozumienia z zamawiającym we wskazanym przez niego miejscu.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionej przeze mnie ofercie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia ofert, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 119/1 z dnia 04.05.2016r.).

Załączniki:

1. ………………….….
2. ………….………….
3. ……………….…….

 ………..………………………

 podpis oferenta