WRZ.270.272.2021

2021-43180

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

……………………….., dnia ….………….

**OFERTA**

**na: „Wsparcie eksperckie przy realizacji zadań związanych z obszarem sztucznej inteligencji, analizy dużych zbiorów danych oraz śledzenia innowacji w ochronie zdrowia*”*** , znak sprawy: WRZ.270.272.2021

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ....................................................................................................................................\*

REGON: .............................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia tj. **620 roboczogodzin**, przy czym **zamówienie podstawowe** obejmuje maksymalnie **450 roboczogodzin**, zaś **zamówienie opcjonalne** obejmuje maksymalnie **170 roboczogodzin**, wynosi:

brutto: ……………..…… zł (słownie złotych: ………………………………….…………… ………………………………),   
w tym podatek VAT.

Wynagrodzenia **za jedną Roboczogodzinę** wynosi: ………………. **brutto** (*słownie złotych: ………………..00/100*), w tym VAT.

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **zgodnie z zapisami § 4 Wzoru Umowy,** stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego;
2. Płatność: **zgodnie z § 7 Wzoru Umowy**.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
5. Oświadczam, iż **spełniamy warunki** określone w Zapytaniu ofertowym, w Opisie przedmiotu zamówienia oraz Wzorze umowy, które stanowią **Załączniki nr 2 i 3** do Zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia, odpowiadającym warunkom określonym w pkt 9 ust 1) Zapytania ofertowego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3)
8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postepowania należy kierować do:

Imię i nazwisko:………………………………….,

Adres:………………………………………………….,

Telefon:………………………………………………,

Adres e-mail:…………………………………….

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są *(jeżeli dotyczy)*:
2. Formularz CV;
3. ………………………………………………. .

|  |
| --- |
|  |
| *(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

***\**** *dla osób prowadzących działalność gospodarczą*

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

**Wzór Formularza CV**

**Imię i nazwisko:**

**Łączna liczba lat doświadczenia zawodowego:**

## Doświadczenie zawodowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce pracy** | **Okres pracy** | **Stanowisko** | **Opis projektów/doświadczeń** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | … |  |  |  |
| |  | | --- | |  | | | | | |

## Kompetencje\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania obligatoryjne** | | |
| **Lp.** | **Nazwa kompetencji** | **Spełnienie kompetencji (TAK/NIE)** |
| 1. | Wykształcenie wyższe na kierunkach matematycznych, informatycznych, technicznych lub medycznych |  |
| 2. | \*\* Minimum 3 lata doświadczenia zawodowego w obszarze ochrony zdrowia |  |
| 3. | \*\* Minimum 1 rok doświadczenia zawodowego w zakresie analiz dużych zbiorów danych ochrony zdrowia |  |
| 4. | Znajomość sposobów wykorzystania AI w ochronie zdrowia |  |
| 5. | Doświadczenie w wykorzystaniu narzędzi AI w ochronie zdrowia |  |
| 6. | Znajomość rozwiązań i algorytmów AI oraz Machine Learning |  |
| 7. | Znajomość języka angielskiego w stopniu umożliwiającym prowadzenie analiz innowacji w ochronie zdrowia na poziomie międzynarodowym |  |
| 8. | Znajomość klasyfikacji i terminologii medycznych (w tym podstaw dot. SNOMED CT) |  |
| **Kryteria punktowane - deklaratywne** | | |
| **Lp.** | **Nazwa kompetencji** | **Posiada kompetencje (TAK/NIE)** |
| 1. | Opracowanie artykułów naukowych, materiałów dydaktyczno- informacyjnych z zakresu AI |  |
| 2. | Udział w projektach informatycznych dot. obszaru AI i analizy dużych zbiorów danych |  |
| 3. | Znajomość rozwiązań klasy BI |  |

*\* Nie należy modyfikować pół formularza CV.*

*\*\*Wymaganie musi mieć pokrycie w Doświadczeniach zawodowych kandydata.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
2. 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). [↑](#footnote-ref-3)