

.....

.....

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego

.....

.....

.....

Telefon;

e-mail:

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

Dostawa „opasek bezpieczeństwa”, dedykowanych do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców, powyżej 60 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

3. Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „opasek bezpieczeństwa”, dedykowanych do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców, powyżej 60 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.” i oświadczam(y), że:

- 1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) Spełniam (my) warunki udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia, potencjału technicznego oraz potencjału osobowego,
- 3) Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w

zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

4) Oświadczam, że wykonałem (-am) następujące usługi Teleopieki wraz z dostawą opasek spełniające warunek udziału tj. zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert min. 10 usług dla minimum 10 zamawiających obejmujące każda z usług: dostawy co najmniej opasek wraz ze świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej roku, do których dołączam referencje:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

5) Oświadczam, że:

Dysponuję (będę dysponować) następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe ratownik medyczny:

Lp	Liczba osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny (w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu ratownika medycznego (dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownik medyczny lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny – odpowiednio dla każdej osoby)
1.	Ratownik medyczny 1	
2.	Ratownik medyczny 2	
3.	Ratownik medyczny 3	
4.	Ratownik medyczny 4	
5.	Ratownik medyczny 5	
6.	Ratownik medyczny 6	
7.	Ratownik medyczny 7	
8.	Ratownik medyczny 8	

4. Oferuję (jemy) miesięczną cenę brutto oferty:

LP	Rodzaj	Cena jednostkowa netto	Stawka Vat	Cena jednostkowa brutto	Cenna netto za całość zamówienia (cena jednostkowa x szt.)	Cena brutto za całość zamówienia (cena jednostkowa x szt.)
1.	Opaska bezpieczeństwa					
2.	Usługa opieki na odległość przy wykorzystaniu opasek bezpieczeństwa 24h/7/365					
				Razem: poz. 1 i 2		

Słownie:.....

5. Oferuje następującą opaskę (producent, model)

Okres gwarancji:

Dodatkowa punktacja:

urządzenie posiada medyczne pomiary pulsu i saturacji – potwierdzone certyfikatem CE wraz z numerem jednostki notyfikowanej, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG	TAK / NIE	30 pkt
urządzenie jest przeznaczone dla osób starszych, tj. nie posiada wyświetlacza lub posiada czytelny wyświetlacz o przekątnej min. 1,2 cala.	TAK / NIE	10 pkt
urządzenie posiada dodatkowe funkcjonalności pomiar kroków	TAK / NIE	5 pkt
urządzenie posiada dodatkowe funkcjonalności pomiar spalonych kalorii	TAK / NIE	5 pkt

6. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.
7. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
8. Akceptuję (my) warunki płatności: w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
9. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
10. Załączniki do oferty:
 - dokumenty potwierdzające umocowanie do złożenia oferty;

.....
Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy