

Numer postępowania: DAR 2216.21.2023

### FORMULARZ OFERTOWY

na „Zakup i dostawę opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla mieszkańców Miasta Raciborza powyżej 65 roku życia”

**1. Zamawiający:**

Miasto Racibórz - Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Henryka Sienkiewicza 1,

47-400 Racibórz, NIP 639-16-96-887 REGON 003457272

Tel: 32/4152650 fax. 32/ 4190659

e-mail [zamowienia@ops-raciborz.pl](mailto:zamowienia@ops-raciborz.pl)

adres strony internetowej na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane

z zapytaniem: <http://bip.ops-raciborz.pl/zamowienia-publiczne/ponizej-130000-zl.html>

**2. Nazwa i Adres Wykonawcy:** .....

.....

NIP:.....REGON: .....

Adres e-mail:.....tel.....

**3. Osoba uprawniona ze strony Wykonawcy do kontaktu:**

.....

.....

.....

**4. Nawiązując do zapytania ofertowego na usługę pn „Zakup i dostawa opasek bezpieczeństwa wraz z usługą całodobowej opieki na odległość dla mieszkańców Miasta Raciborza powyżej 65 roku życia” na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oferujemy realizację zamówienia za cenę:**

a) **Cena jednej opaski bezpieczeństwa netto:** .....zł (bez podatku VAT),

(słownie.....złotych), stawka podatku VAT\* ..... wartość podatku VAT ....., **cena**

**brutto:**..... zł (z podatkiem VAT) (słownie .....złotych)

**łącznie cena za 100 (sto) opasek bezpieczeństwa wynosi .....zł (brutto)**

**słownie:**.....(złotych).

b) **Cena opłaty abonamentowej za usługę całodobowej opieki na odległość dla 1 użytkownika**

**programu przez 1 miesiąc netto:** ..... zł (bez podatku VAT), (słownie.....złotych),

stawka podatku VAT\* ..... wartość podatku VAT ....., **cena brutto:**.....zł

(z podatkiem VAT)(słownie .....złotych).

**łącznie cena za opłatę abonamentową dla 100 (stu) użytkowników opasek bezpieczeństwa na**

okres 6 miesięcy wynosi .....zł (brutto) słownie:.....(złotych).

\* w przypadku zastosowania innej niż podstawowa stawka VAT( tj. 23%) i/lub zwolnienia, proszę wskazać podstawę zastosowania VAT i/lub zwolnienia

**Łączna wartość zamówienia brutto ( opaski bezpieczeństwa - 100 szt. i opłata abonamentowa – dla 100 użytkowników przez okres 6 miesięcy) wynosi .....zł ( słownie:.....)**

5. Oferujemy następującą opaskę (producent, model) .....

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

7. Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

8. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia, potencjału technicznego oraz potencjału osobowego.

9. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w realizacji dostaw opasek bezpieczeństwa i wykonaliśmy następujące usługi teleopieki (abonament teleopieki) opasek bezpieczeństwa wraz z dostawą opasek spełniające warunek udziału tj. zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert min. 3 usługi dla minimum 3 zamawiających obejmujące każdą z usług: dostawy, co najmniej 60 sztuk opasek wraz ze świadczeniem teleopieki przez okres, co najmniej 6 miesięcy (każde zamówienie), do których dołączamy referencje:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana
1				
2				
3				

10. Oświadczamy, że:

Dysponujemy (będziemy dysponować) następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki:

Lp.	Liczba osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny, opiekun medyczny lub pielęgniarka odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki (dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe odpowiednio dla każdej osoby)
1		
2		
3		

...		
-----	--	--

11. Dodatkowa punktacja wg. kryterium oceny ofert:

a) urządzenie posiada możliwość bezprzewodowego ładowania indukcyjnego/magnetycznego poprzez stację dokującą z sygnalizacją świetlną informującą o ładowaniu, co potwierdza karta katalogowa,	TAK / NIE *
b) urządzenie jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych potwierdzony deklaracją zgodności producenta	TAK / NIE*

\* *niepotrzebne skreślić*

12. Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

13. Świadczenie usługi nastąpi w terminie od dnia dostarczenia opasek do dnia 31.12.2023 r.

14. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

15. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania.

16. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

17. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.

18. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami do wykonania zamówienia.

19. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej rzetelne wykonanie zamówienia ofertowego.

20. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

21. Oświadczamy, iż załączony do zapytania ofertowego wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się po wybraniu naszej oferty do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

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