

*Załącznik nr 1a do Zapytania ofertowego
nr GOPS.260.82.2022
Formularz ofertowy*

.....
Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA I CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Ja (My) niżej podpisany/i:

.....
Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

Numer NIP/PESEL:..... KRS/CEiDG:.....
(wypełnić w zależności od podmiotu)

Dane, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

(e-mail): numer tel.:

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr *GOPS.260.82.2022 r. Część I*: na dostawę 10 sztuk „opasek bezpieczeństwa” oraz świadczenie usługi całodobowej teleopieki dla mieszkańców Gminy Michałowice. w miejscu ich zamieszkania za pośrednictwem centrum monitoringu, :

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zamówienie będzie zrealizowane zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. W odpowiedzi na część 1a zapytania składam/y ofertę cenową zgodnie z poniższą tabelą:

Cena netto za 1 urządzenie	Stawka VAT ¹	Cena brutto za 1 urządzenie	Liczba sztuk	Cena brutto za wykonanie całości zamówienia
			10 sztuk	

3. Oświadczamy, że podana cena za 1 urządzenie obejmuje koszty związane z aktywacją numeru i innymi kosztami związanymi z aktywacją karty SIM a także koszt szkoleń, serwisu i dostawy.

¹ W przypadku zwolnienia z VAT należy podać podstawę zwolnienia

4. Oświadczamy, że proponowane „opaski bezpieczeństwa” spełniają wszystkie obowiązkowe parametry techniczne w tym..... z 6 wymagań określonych w programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów” na lata 2022 r. tj.
- przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS,
 - detektor upadku,
 - czujnik zdjęcia opaski,
 - lokalizator GPS,
 - funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,
 - funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja);

5. Oświadczamy, że proponowane „opaski bezpieczeństwa” spełniają następujące dodatkowo punktowane parametry:

- dodatkowe 2 wymagania określone w Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniora na 2022;
- posiadanie klasę wodo – i pyłoszczelności równą IP67 i wyższą – tj. całkowitą ochronę przed wnikaniem pyłu oraz odporne na krótkotrwałe zanurzenie w wodzie;
- możliwość kontroli przez Zamawiającego poprawności komunikacji „opaski bezpieczeństwa” z centrum monitoringu ze względu na problemy z zasięgiem sieci (niezależnie od dostawcy usługi) na terenie Gminy Michałowice;
- posiadanie aplikacji powiązanej z „opaską bezpieczeństwa” umożliwiającą wgląd do danych dla osób upoważnionych;

6. W odpowiedzi część 1b zapytania składam/y ofertę cenową zgodnie z poniższą tabelą:

Cena netto za 1 miesiąc abonamentu za 1 urządzenie	Stawka VAT ²	Cena brutto za 1 miesiąc abonamentu za 1 urządzenie	Liczba sztuk	Cena brutto za wykonanie całości zamówienia (5 miesięcy)
			10 sztuk	

7. Oświadczam/y, że podana cena za 1 miesiąc abonamentu 1urządzenia obejmuje koszt utrzymania centrum monitoringu, realizacji procedur alarmowych oraz miesięczny abonament karty SIM.
8. Oświadczamy, że Oferent posiada miesięczne doświadczenie w świadczeniu usług teleopieki. Na potwierdzenie spełniania warunku dołączamy Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego - wykaz zrealizowanych lub realizowanych kontraktów w świadczeniu usług całodobowego monitoringu.
9. Oświadczam/y, że akceptuję zaproponowany przez Zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 10.Oświadczam/y, że posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

² W przypadku zwolnienia z VAT należy podać podstawę zwolnienia