

Załącznik nr 1b do Zapytania ofertowego  
nr GOPS.260.82.2022  
Formularz ofertowy

.....  
Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA II 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 II*: na świadczenie usługi całodobowego monitoringu 40 urzędzeń marki Sidly Care 2 dla mieszkańców Gminy Michałowice. w miejscu ich zamieszkania za pośrednictwem centrum monitoringu, :

- 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.
- W odpowiedzi na część 2 zapytania składam/y ofertę cenową zgodnie z poniższą tabelą:

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

- Oświadczam/y, że podana cena za 1 miesiąc abonamentu 1urządzenia obejmuje koszt utrzymania centrum monitoringu, realizacji procedur alarmowych, miesięcznego abonamentu karty SIM: a także kosztów włączenia opasek bezpieczeństwa marki SIDLY CARE 2 do własnego systemu.

<sup>1</sup> W przypadku zwolnienia z VAT należy podać podstawę zwolnienia

4. 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.
5. Oświadczam/y, że akceptuję zaproponowany przez Zamawiającego sposób i termin realizacji przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam/y, że posiadam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

-----  
Miejscowość i data

-----  
Podpisy osób upoważnionych do  
reprezentowania Wykonawcy