

Załącznik nr 1a do Zapytania ofertowego
nr GOPS.260.199.2022
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.260.199.2022 r. **Część I: świadczenie usługi całodobowego monitoringu i przyzywania natychmiastowej pomocy w trybie 24/7/365 dla 10 sztuk teleopasek marki Locon Life Plus typ BS.04S w okresie 01.01.2023 – 31.12.2023 (12 miesięcy) zakupionych w ramach programu Korpus Wsparcia Seniorów – edycja 2022 dla mieszkańców Gminy Michałowice powyżej 65 r.ż.:**

- 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 1 zapytania składam/y ofertę cenową zgodnie z poniższą tabelą:

Cena netto za 1 miesiąc abonamentu za 1 urządzenie	Stawka VAT ¹	Cena brutto za 1 miesiąc abonamentu za 1 urządzenie

¹ W przypadku zwolnienia z VAT należy podać podstawę zwolnienia

Cena netto za 1 miesiąc abonamentu za 10 urzędzeń	Stawka VAT	Cena brutto za 1 miesiąc abonamentu za 10 urzędzeń

3. 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 Locon Life Plus typ BS.04S do własnego systemu i nie ulegnie zmianie.
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