

OFERTA WYKONAWCY

Treść oferty: Zakup opasek monitorujących oraz świadczenie usługi całodobowego monitoringu na rzecz 25 osób zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Elku w wieku 65+ w ramach Programu Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022.

1. Nazwa wykonawcy.....
2. Adres wykonawcy.....
3. NIP.....
4. REGON.....
5. Nr rachunku bankowego.....

6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
 - 6.1 Cena netto **1 opaski monitorującej**zł.
(słownie zł.....)
w tym podatek VAT w kwocie zł (słownie zł.....)
Cena brutto **1 opaski monitorującej** zł.
(słownie zł.....).

 - 6.2 Cena netto **usługi całodobowego monitorowania (za 1 osobę za 1 miesiąc)**zł.
(słownie zł.....)
w tym podatek VAT w kwocie zł., (słownie zł.....)
Cena brutto **usługi całodobowego monitorowania (za 1 osobę za 1 miesiąc)**
..... zł., (słownie zł.....).

 - 6.3 Termin dostarczenia opasek monitorujących (ilość dni od dnia podpisania umowy).....

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń m.in.:
 - a. prowadzę wymagane centrum całodobowego monitoringu posiadającego stałą siedzibę i odpowiedni potencjał organizacyjno-techniczny i kadrowy,
 - b. zatrudniam posiadających odpowiednie kwalifikacje osoby sprawujące całodobowy monitoring (ratowników medycznych, opiekunów medycznych lub pielęgniarek) w prowadzonym przez siebie centrum,
 - c. posiadam doświadczenie w realizacji dostaw opasek bezpieczeństwa wraz z wykonaniem usługi abonamentu teleopieki tj., świadczenie usługi w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert minimum 3 usług dla minimum 3 zamawiających obejmującą każdą z usług: dostawy co najmniej 20 opasek wraz ze świadczeniem usługi teleopieki przez okres co najmniej roku,
 - d. urządzenia są wyrobami medycznymi potwierdzone certyfikatem (dołączyć do oferty),

- e. jesteśmy podmiotem wykonującym działalność leczniczą wpisanym do Rejestru,
- f. produkt jest wyposażony w maksymalnie 1 przycisk oznakowany alfabetem Braille'a **TAK** lub **NIE***
- g. urządzenie posiada funkcję pomiaru wstępnej saturacji **TAK** lub **NIE***
- h. urządzenie posiada funkcję ładowania indukcyjnego **TAK** lub **NIE***
- i. systemy informatyczne wykorzystywane do obsługi użytkowane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- j. sprzęt wyposażony w instrukcję obsługi w języku polskim **TAK** lub **NIE***
- k. jestem / nie jestem* powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia w okresie: od dnia podpisania umowy do **31 grudnia 2022 r.**

(wskazać termin realizacji zamówienia)

9. Okres gwarancji:.....

(podać okres na jaki udzielona została gwarancja)

10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

*- W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy

....., dnia