**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

*...................................................................*

 *miejscowość, data*

*..............................................*

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

*/telefon, fax, e-mail/*

*/regon, NIP/*

**Miasto Szczecinek**

**Pl. Wolności 13**

**78-400 Szczecinek**

**dotyczy:** „Świadczenie usługi całodobowej Teleopieki domowej dla mieszkańców Miasta Szczecinek
w 2025 i 2026 roku, w miejscu ich zamieszkania, za pośrednictwem centrum monitoringu”

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z materiałami dołączonymi do zapytania ofertowego, wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty.

Zgodnie z nimi oferujemy, że zrealizujemy i oddamy Wam określony w umowie przedmiot zamówienia za cenę brutto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Miesięczna jednostkowa cena brutto****w PLN** | **Maksymalna przewidywana ilość osób** | **Ilość miesięcy świadczenia usługi** | **Wartość oferty brutto w PLN** |
| 1 | Miesięczny koszt świadczenia usługi teleopieki **dla jednej osoby** **za okres jednego miesiąca** obejmujący wszystkie koszty związane ze świadczeniem usługi (w tym. m.in. użyczenie podopiecznemu urządzenia/ opaski, koszt dostępu do centrum monitoringu, koszt związany z przeszkoleniem wskazanych przez Zamawiającego pracowników i uczestników, podatki, opłaty, ubezpieczenia, gwarancje itp.), zgodnie z zakresem przedmiotu zamówienia |  | 90 | 24 |  |
| **Wartość ogółem (suma):** |  |

**Łączna cena brutto oferty** (wartość ogółem brutto) wynosi:

………………… zł brutto (słownie: ............................................................................................................),

w tym ….…..% stawka podatku od towarów i usług VAT w kwocie: ………………….. zł ,

wartość netto: …………………. zł.

1. Oświadczamy, że złożona oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że wykonaliśmy następujące usługi Teleopieki:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres zrealizowanej usługi obejmujący** **przedmiot zamówienia – rodzaj wykonanych prac/usług** | **liczba osób objętych usługą** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana** | **Data wykonania zamówienia** **od - do** **(dd-mm-rrrr)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

***Uwaga:***

*Do powyższego wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane,
a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 2 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

1. Oświadczamy, że:
* Dysponujemy (będziemy dysponować) zapleczem technicznym w postaci bransoletek/opasek telemedycznych, pochodzących z legalnego źródła, sprawdzonych pod kątem ich przydatności do współpracy z krajową siecią telekomunikacyjną i posiadających certyfikaty dopuszczające do stosowania w Unii Europejskiej,
* Dysponujmy (będziemy dysponować) zapleczem technicznym w postaci infrastruktury teleinformatycznej (sprzęt i oprogramowanie), na którym będzie pracowało centrum monitoringu, pochodzące z legalnego źródła, niezbędne do prawidłowego świadczenia usługi Teleopieki (aplikacja serwerowa powinna koordynować dwukierunkową komunikację pomiędzy podopiecznymi a centrum monitoringu, powinna zezwalać na połączenie wyłącznie urządzeniom, ze znanymi numerami identyfikacyjnymi, powinna przechowywać dane w relacyjnej bazie danych, archiwizować dane oraz tworzyć kopie zapasowe itp.),
* posiadamy własne centrum całodobowego monitoringu oraz stałą siedzibę i odpowiedni potencjał organizacyjno-techniczny i kadrowy.
1. Oświadczamy, że jeżeli nasza Oferta zostanie wybrana, to zobowiązujemy się do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach, a następnie zobowiązujemy się zrealizować usługę Teleopieki
w terminie podanym w ofercie.
2. Realizowany przez nas określony w umowie przedmiot zamówienia rozliczany będzie przy zastosowaniu następujących warunków płatności: zgodnie ze wzorem umowy.
3. Zgadzamy się podtrzymać niniejszą Ofertę przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert, pozostanie ona wiążąca nas i może być przyjęta w jakimkolwiek momencie przed upływem terminu ważności.
4. Uznajemy, że wszystkie załączniki stanowią część naszej Oferty.
5. Oferta zawiera ….. ponumerowanych stron od nr 1 do nr ....

*............................................................*

*Imię i nazwisko oraz podpis osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*

|  |
| --- |
| Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty\* |

\*podpis osobisty, w rozumieniu art. 3 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE