

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....

.....

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie
ul. Leonida Teligi 4, 75 – 206 Koszalin

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

Świadczenie usług całodobowej Teleopieki domowej w 2022 roku.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

.....

NIP:REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym

Tel.....fax.....

4. Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „Świadczenie usług całodobowej Teleopieki domowej w 2022 r.” i oświadczam(y), że:

- 1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) Spełniam (my) warunki udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia, potencjału technicznego oraz potencjału osobowego,
- 3) Oświadczam, że wykonałem (-am) następujące usługi Teleopieki:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana

4) Oświadczam, że:

Dysponuję (będę dysponować) następującym zapleczem technicznym, niezbędnym do realizacji usługi Telepieki oraz, że dostarczone urządzenia pochodzą (pochodzić będą) z legalnego źródła i zostały (zostaną) sprawdzone pod kątem przydatności do współpracy z krajową siecią telekomunikacyjną:

Lp.	Rodzaj urządzenia	Informacje o urządzeniu <i>Producent/data produkcji/ posiadana funkcjonalność: dwukierunkowa komunikacja głosowa, przycisk SOS, moduł GPS, czujnik tętna (w przypadku używanego urządzenia)/parametry/czy posiada świadectwo homologacji (jeżeli dotyczy) itp. Wymienić dodatkową funkcjonalność sprzętu (w przypadku jej zaoferowania przez Wykonawcę).</i>
1	<i>Należy wpisać dane dot. urządzenia, które zostanie udostępnione podopiecznemu w celu świadczenia usługi</i>	
2	<i>Należy wpisać dane dot. sprzętu i oprogramowania (infrastruktura centrum monitoringu)</i>	

5) Oświadczam, że:

Dysponuję (będę dysponować) następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe ratownik medyczny:

Lp.	Liczba osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny <i>(w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym)</i> odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu ratownika medycznego <i>(np. tytuł licencjata lub magistra na kierunku/specjalności ratownictwo medyczne; dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownik medyczny lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny – odpowiednio dla każdej osoby)</i>

5. Oferuję (jemy) miesięczną cenę ryczałtową brutto oferty:

1) I próg: PLN (słownie:.....PLN) za świadczenie usług dla grupy do 60 osób miesięcznie,

2) II próg: PLN (słownie:.....PLN) za świadczenie usług dla grupy od 61 do 130 osób miesięcznie, która będzie naliczana na zakończenie miesięcznego okresu rozliczeniowego, w zależności od ilości osób objętych usługą na koniec danego miesiąca.

6. Całkowite maksymalne wynagrodzenie brutto w okresie realizacji zamówienia nie przekroczy kwoty: zł brutto (słownie:)* *Należy wpisać maksymalne wynagrodzenie, stanowiące iloczyn miesięcznego wynagrodzenia maksymalnego, określonego w pkt 5 ppkt 2) II próg oraz ilości miesięcy w okresie realizacji zamówienia: 12 m-cy.*

7. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.

8. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

9. Akceptuję (my) warunki płatności: w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

10. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców:
.....(wypełnić jeśli dotyczy),
w zakresie:(wypełnić jeśli dotyczy).

11. Termin związania oferta wynosi 30 dni.

12. Załączniki do oferty:

1)

2)

.....

Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy