

.....
(pieczętka Wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejscowość, data)

tel.

email:

NIP

REGON

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy ofertę na realizację zadania pn.:

„Dostarczenie urządzeń pozwalających realizować usługę teleopieki na rzecz osób w wieku 60+ z terenu Gminy Krasiczyn wraz z zapewnieniem usługi polegającej na ich wdrożeniu, konfiguracji oraz świadczeniu całodobowej usługi teleopieki za pośrednictwem Centrum Alarmowego przez okres od dnia aktywacji urządzeń do dnia 31.12.2026 r., w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026” Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.”

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu Ofertowym znak: GOPS.26.1.2026 za cenę:

Lp.	Przedmiot	Ilość	Cena jednostkowa netto	Vat	Cena jednostkowa brutto	Łączna wartość brutto
1.	Dostawa urządzenia teleopiekuńczego	Maksymalnie 17 szt.				
2.	Cena miesięczna usługi teleopieki dla 1 użytkownika	Maksymalnie 17 użytkowników – usługa świadczona od dnia aktywacji urządzeń do dnia 31.12.2026 r.				

Do kalkulacji ceny oferty Wykonawca przyjmuje świadczenie usługi teleopieki dla maksymalnie 17 użytkowników przez okres od dnia aktywacji urządzeń do dnia 31.12.2026 r., zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

Łączna wartość brutto oferty obejmuje dostawę maksymalnie 17 urządzeń teleopiekuńczych oraz świadczenie usługi teleopieki dla maksymalnie 17 użytkowników od dnia aktywacji urządzeń do dnia 31.12.2026 r.

Cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym dostawę urządzeń, ich konfigurację, szkolenie użytkowników, transmisję danych, świadczenie usługi teleopieki, serwis, wymianę urządzeń oraz wszelkie pozostałe koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.

Łączna wartość brutto oferty dla max 17 użytkowników od dnia aktywacji urządzeń dozł
31.12.2026 r.

1.
Producent oferowanego urządzenia:
2.
Model oferowanego urządzenia:
.....
3. Nazwa systemu teleopieki:
.....
4. Wersja oprogramowania (jeżeli dotyczy):

Zamawiający przewiduje objęcie usługą około 17 uczestników programu. Ostateczna liczba urządzeń zostanie określona po wyborze oferty i będzie uzależniona od ceny jednostkowej zaoferowanej przez Wykonawcę oraz wysokości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania, w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2026.

Opaska powinna być niezależnym urządzeniem, nie wymagającym posiadania telefonu komórkowego lub stacjonarnego przez Seniora, wyposażona w kompletny zestaw: ładowarkę, zasilacz i kabel zasilający.

5. Oświadczamy, że:
 - ☐ oferowane urządzenie posiada oznakowanie CE oraz deklarację zgodności UE lub dokument równoważny potwierdzający dopuszczenie urządzenia do obrotu na terenie Unii Europejskiej;
 - ☐ oferowane urządzenie spełnia wszystkie wymagania określone w Załączniku nr 2 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia;
 - ☐ oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i wolne od wad.
 - ☐ oferowany system teleopieki zapewnia całodobową obsługę zgłoszeń alarmowych zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis Wykonawcy

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy