

4. Oświadczam, że:

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

Lp.	Liczba osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny (w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu ratownika medycznego (dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownik medyczny lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny – odpowiednio dla każdej osoby)
1.	Ratownik medyczny 1	
2.	Ratownik medyczny 2	
3.	Ratownik medyczny 3	
4.	Ratownik medyczny 4	
5.	Ratownik medyczny 5	
6.	Ratownik medyczny 6	
7.	Ratownik medyczny 7	
8.	Ratownik medyczny 8	
9.	Ratownik medyczny 9	
10.	Ratownik medyczny 10	
11.	Ratownik medyczny 11	
12.	Ratownik medyczny 12	
13.	Ratownik medyczny 13	
14.	Ratownik medyczny 14	
15.	Ratownik medyczny 15	
16.	Ratownik medyczny 16	
17.	Ratownik medyczny 17	

5. Oferuję (jemy) miesięczną cenę brutto oferty:

Opaski (cena jednego urządzenia):

Abonament miesięczny za opaskę:

Cena łączna brutto:

6. Oferuje następującą opaskę (producent, model)

Dodatkowa punktacja:

Oferowana opaska jest wyrobem medycznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.	TAK / NIE	10 pkt
Wykonawca wdrożył system ISO 27001 i posiada stosowny certyfikat, który dołącza do oferty.	TAK / NIE	5 pkt
Wykonawca wdrożył system ISO 27017 i posiada stosowny certyfikat, który dołącza do oferty.	TAK / NIE	5 pkt
Opaska posiada proste ładowanie indukcyjne, co potwierdza karta katalogowa.	TAK / NIE	5 pkt

Urządzenie posiada maksymalnie 1 maksymalnie jeden przycisk na obudowie, który jest opisany językiem Brajla	TAK / NIE	10 pkt
wykonanie do 5 usług ponad wymagane w ramach warunku udziału w postępowaniu, a polegające na zrealizowaniu w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert usług obejmujących każda z usług dostawy co najmniej 51 opasek każda oraz świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej 10 miesięcy dla samorządów, do których dołączam referencje / zaświadczenia samorządów.	TAK / NIE	5 pkt
wykonanie co najmniej 6 usług ponad wymagane w ramach warunku udziału w postępowaniu, a polegające na zrealizowaniu w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert usług obejmujących każda z usług dostawy co najmniej 51 opasek każda oraz świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej 10 miesięcy dla samorządów, do których dołączam referencje / zaświadczenia gmin.	TAK / NIE	15 pkt

7. Zdołytem (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. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
11. Oświadczam, iż bez zastrzeżeń akceptuję zapisy istotnych postanowień umowy.
12. Załączniki do oferty:
 - dokumenty potwierdzające umocowanie do złożenia oferty;

.....
Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy