

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....

..... nazwa i adres

..... miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

**Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lwówku Śląskim
al. Wojska Polskiego 27
59-600 Lwówek Śląski**

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

Zakupu opasek bezpieczeństwa dla seniorów w wieku 65+ - MODUŁ II Korpus Wsparcia Seniorów

3. Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „Zakupu opasek bezpieczeństwa dla seniorów w wieku 65+ - MODUŁ II Korpus Wsparcia Seniorów” 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 wraz z dostawą opasek spełniające warunek udziału:

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

4. Oświadczam, że:

Dysponuję następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka:

Lp.	Imię i nazwisko osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu: ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		

Zamawiający informuje, że Wykonawca na każdym etapie realizacji umowy ma prawo zmienić osoby wymienione w pkt. 4 z kwalifikacjami nie gorszymi niż te podane w opisie.

5. Oferuję (jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę brutto (słownie:.....) tj. netto + VAT, w tym :

- a. Cena za zakup i dostawę 60 sztuk opasek brutto tj. netto + VAT. Cena 1 sztuki opaski brutto.
- b. Cenę abonamentu teleopieki na kwotę brutto (słownie:.....) tj. netto + VAT, (do oceny ofert należy przyjąć okres 8 miesięcy abonamentu dla 60 opasek). Cena abonamentu jednej opaski za 1 za okres 1 miesiąca 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	5 pkt
Wykonanie od 3 do 5 usług opisanych w punkcie 4.1.1 zapytania ofertowego	TAK / NIE	5 pkt
Wykonanie 6 lub więcej usług opisanych w punkcie 4.1.1 zapytania ofertowego	TAK / NIE	10 pkt
Poświadczenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	TAK / NIE	5 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 30 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