**ZAMAWIAJĄCY:**

MIEJSKI Ośrodek Pomocy Społecznej w Iławie

ul. Grunwaldzka 6A, 14-200 Iława

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup urządzeń pozwalających realizować usługę „opieka na odległość” na rzecz osób w wieku 60 + z terenu gminy Miejskiej Iława, przy wykorzystaniu tzw. „opasek bezpieczeństwa” lub innych „urządzeń bezpieczeństwa”, a także usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość”**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………...................................................................**

**Adres Wykonawcy ...................................................................................................................**

**NIP ………………………………………..……………….…………….………………………………**

**numer telefonu .........................................................................................................................**

**adres e–mail .............................................................................................................................**

**Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy:**

**……………………………...…………………………………………………………………………….***(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią zapytania składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Rodzaj** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka Vat** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  **kol. E x 20 szt.** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| 1. | Opaska bezpieczeństwa lub inne urządzenie bezpieczeństwa |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Rodzaj** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka Vat** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  **kol. E x odpowiednio 20 szt. w przypadku urządzeń dostarczonych w 2024 r. oraz x 170 szt. w przypadku urządzeń zakupionych przez Zamawiającego w 2022** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| 2. | Usługa opieki na odległość przy wykorzystaniu urządzeń bezpieczeństwa **dostarczonych przez Wykonawcę** 24h/7  (20 sztuk) |  |  |  |  |
| 3. | Usługa opieki na odległość przy wykorzystaniu urządzeń bezpieczeństwa **zakupionych przez Zamawiającego** w ramach Programu *„Korpus Wsparcia Seniora”, edycja 2022* 24h/7 (170 sztuk) |  |  |  |  |
| Razem:  poz. 1 - 3 |  |

**Całość zamówienia:**

(tzw. *„nowa”* opaska bezpieczeństwa + usługa całodobowego monitoringu + usługa całodobowego monitoringu dla urządzeń bezpieczeństwa zakupionych przez Zamawiającego w ramach Programu *„Korpus Wsparcia Seniora”, edycja 2022*):

Łączna wartość oferty (brutto):………………………………………………………………………..

Kwota oferty brutto słownie: …………..………………………………..…………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Termin wykonania zamówienia i warunki płatności:**
2. Termin dostawy opasek: czerwiec 2024 r.;
3. obsługa systemu (w tym funkcjonowanie centrum monitoringu): od podpisania umowy do 31 grudnia 2024 r.( 24h / 7)
4. Warunki płatności: przelew.

**Oświadczam (y), że**

1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. spełniamy warunki udziału w postepowaniu,
3. zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami, do których nie wnosimy zastrzeżeń.
4. zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. cena oferty uwzględnia zakres przedmiotu zamówienia zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
7. oferta nie zawiera/ zawiera (**niepotrzebne skreślić**) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

1. nie wykonywałem(liśmy) żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwałem(liśmy) się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
2. deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym
3. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy:

.............................................................................................................................................

(imię i nazwisko oraz nr tel., adres e-mail)

*……………………………………………………………………………………………………….*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835)

Na ofertę składają się :

1. .................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**