ZOW.DA.0332.25.28.2025 Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTY** | |
| **Przedmiot postępowania** | **Dostawa 1700 opasek wraz usługą monitoringu dla mieszkańców Miasta Lublin, powyżej 60 roku życia, finansowana z budżetu Gminy Lublin.** |
| **Zamawiający** | **Gmina Lublin**  pl. Króla Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin  NIP 946 25 75 811 |
| **Odbiorca** | **Zespół Ośrodków Wsparcia w Lublinie**  ul. Lwowska 28, 20 – 128 Lublin  NIP 946 18 45 970 |
| **Oferent**  (nazwa oferenta, adres, telefon, e-mail, NIP, REGON) |  |
| **Cena jednego zestawu** | netto ……………… stawka VAT……… brutto………………  Słownie brutto:………………………………………………… |
| **Wartość netto za 1700 zestawów** /*cyfrowo i słownie*/ |  |
| **Wartość VAT za 1700 zestawów** /*cyfrowo i słownie*/ |  |
| **Wartość brutto za 1700 zestawów** /*cyfrowo i słownie*/ |  |
| **Cena usługi teleopieki za jeden miesiąc dotycząca jednego zestawu** | netto ……………… stawka VAT……… brutto………………  Słownie brutto:………………………………………………… |
| **Wartość netto usługi teleopieki** *(1700 zestawów w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Wartość podatku VAT usługi teleopieki** *(1700 zestawów w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Wartość brutto usługi teleopieki** *(1700 zestawów w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Całkowita wartość oferty netto**  *(1700 zestawów wraz z usługą teleopieki w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Całkowita wartość podatku VAT oferty** *(1700 zestawów wraz z usługą teleopieki w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Całkowita wartość oferty brutto**  *(1700 zestawów wraz z usługą teleopieki w okresie 24 miesięcy cyfrowo i słownie)* |  |
| **Kryteria Dodatkowe**  (należy zaznaczyć „**×**” przy spełnionym kryterium potwierdzonym oświadczeniem) | □ Powierzenie części zamówienia Podmiotom Ekonomii Społecznej – min 10%  □ Zatrudnianie osób z niepełnosprawnością  □ Połączenie z numerem 112 |
| **Termin realizacji** | **01.01.2026 r. – 31.12.2027 r.** |
| ***Podpis*** |  |

Ja, niżej podpisany działając na rzecz i w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

1. Wykonawca zapoznał się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i akceptuje jej treść,
2. Wykonawca akceptuje treść umowy w sprawie zamówienia publicznego i zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy (Załącznik nr 5 do SWZ), w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni liczonych od terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
4. Wykonawca jest\*:
   * mikro przedsiębiorstwem
   * małym przedsiębiorstwem
   * średnim przedsiębiorstwem
   * jednoosobowa działalność gospodarcza
   * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
   * inny rodzaj ………………………………………………

*\* właściwe podkreślić*

......................(miejscowość), dnia ..................... r. ………………………..

/Podpis/