

**Załącznik nr 2 – do Zapytania ofertowego nr F4F/01/2024/LW****FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **F4F/01/2024/LW składam ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

**I. DANE WYKONAWCY\*\*:**

Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko	
Adres: adres siedziby Wykonawcy albo adres zamieszkania	
NIP albo PESEL	
REGON	
Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy- zg. z dokumentem rejestrowym.	
Osoba upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e niż wskazana/e powyżej).	

\*\* właściwe wpisać zgodnie ze statusem ubiegającego się o zamówienie

**II. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY**

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

**III. OFERUJĘ WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ :**

Usługa teleopieki wraz systemem integrującym zarządzanie usługami opiekuńczymi i dostawą tabletów dostępowych zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr F4F/01/2024/LW:

**BRUTTO:** .....zł

(słownie:.....)

w tym podatek VAT wg obowiązującej stawki, która została obliczona zgodnie z poniższą tabelą:



1.	2.	3.	4.
Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa oferty brutto	Liczba	Łączna cena brutto
1. Usługa teleopieki, wraz z zapewnieniem urządzeń do świadczenia usługi, w tym teleopasek oraz zapewnieniem dostępu do systemu teleopieki i telecentrum	..... zł brutto za 1 miesiąc usług za jednego Uczestnika (wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku brutto).	<b>60 osób</b>	..... zł łączna wartość brutto (Kolumna 2x3x 19 miesięcy)
2. System zarządzania usługami opiekuńczymi i społecznymi	..... zł brutto za 1 miesiąc za jedną osobę (wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku brutto).	<b>18 osób</b>	..... zł łączna wartość brutto (Kolumna 2x3x 19 miesięcy)
3. Dostawa tabletów dostępowych	..... zł brutto za 1 sztukę (wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku brutto).	<b>18 sztuk</b>	..... zł łączna wartość brutto (Kolumna 2x3)
Suma pozycji 1,2,3 (stanowi Kryterium: Cena oferty brutto).			..... zł łączna wartość brutto



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE WYZNACZĘ MOBILNEGO SERWISANTA TECHNICZNEGO, KTÓRY NA ŻĄDANIE ZAMAWIAJĄCEGO MOŻE PRZEPROWADZIĆ DIAGNOSTYKĘ I PRACE SERWISOWE W DOMU UŻYTKOWNIKA LUB W MIEJSCU WSKAZANYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO, GDZIE CZAS DOJAZDU MOBILNEGO SERWISANTA NIE PRZEKROCZY ..... GODZIN (KRYTERIUM M).**

**V. OŚWIADCZAM, ŻE TELEOPASKA POSIADA PRZYCISK SOS W KOLORZE KONTRASTOWYM OPISANY JĘZYKIEM BRAILLE (TRWAŁY, FABRYCZNY PRZYCISK ODRÓŻNIAJĄCY SIĘ OD TARCZY TELEOPASKI) (KRYTERIUM S) WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ:**

- ☐ TAK  
☐ NIE

**VI. OŚWIADCZAM, ŻE TELEOPASKA POSIADA MOŻLIWOŚĆ WYKORZYSTANIA PROTOKOŁU BLUETOOTH DO POŁĄCZENIA Z TELEOPASKĄ DODATKOWEGO URZĄDZENIA – GLUKOMETRU, KTÓRY PRZY POMIARZE, BĘDZIE ŁĄCZYŁ SIĘ Z TELEOPASKĄ A NASTĘPNIE WYNIKI BĘDĄ PRZECHOWYWANE W SYSTEMIE WRAZ Z POZOSTAŁYMI DANYMI Z TELEOPASKI. W RAMACH FUNKCJONALNOŚCI WYKONAWCA, NA ŻĄDANIE ZAMAWIAJĄCEGO, ZAPEWNI BEZPŁATNIE DO 25 GLUKOMETRÓW KOMPATYBILNYCH Z TELEOPASKĄ I POZWALAJĄCYCH NA PRZESŁANIE DANYCH DO SYSTEMU PRZY KAŻDYM POMIARZE (KRYTERIUM B) WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ:**

- ☐ TAK  
☐ NIE

**VII. OŚWIADCZAM, ŻE TELEOPASKA POSIADA DOKŁADNOŚĆ LOKALIZACJI GPS/GSM/WIFI DO MAKSYMALNIE 30M. (KRYTERIUM L)**

- ☐ TAK  
☐ NIE

**VIII. OŚWIADCZAM, ŻE TELEOPASKA POSIADA FUNKCJĘ OCENY I PREDYKCJI PARAMETRÓW ŻYCIOWYCH TAKICH JAK: GLUKOZA, HEMOGLOBINA, POZIOM NAWODNIENIA (MINIMUM 2 Z 3). (KRYTERIUM P)**

- ☐ TAK  
☐ NIE



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**IX. OŚWIADCZAM, ŻE SYSTEM INTEGRUJĄCY USŁUGI POSIADA PEŁNĄ KOMPATYBILNOŚĆ DZIAŁANIA SYSTEMU TELEOPIEKI Z SYSTEMEM ZARZĄDZANIA USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI I SPOŁECZNYMI**

- ☐ TAK  
☐ NIE

**XII. SKŁADAJĄC I PODPISUJĄC NINIEJSZĄ OFERTĘ JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:**

- 1.1 W pełni akceptuję wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz realizacji przedmiotu zamówienia zawarte w Zapytaniu ofertowym nr **F4F/01/2024/LW** i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 1.2 Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie oraz zgodnie z treścią Zapytania ofertowego nr **F4F/01/2024/LW**, wyjaśnieniami do treści oraz wprowadzonymi do niego zmianami (jeśli dotyczy).
- 1.3 W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym nr **F4F/01/2024/LW** oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 1.4 Uważam się za związanego niniejszą ofertą w terminie do wybrania mojej oferty albo gdy postępowanie o udzielenie zamówienia zostanie unieważnione lub zamknięte bez wybrania którejkolwiek z ofert.
- 1.5 Akceptuję, iż szczegółowe zasady rozliczenia finansowego pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą określi umowa na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 1.6 Wyrażam zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania nr **F4F/01/2024/LW** na stronie: zgodnie z wymaganymi określonymi w „Wytocznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”.
- 1.7 Przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże brak jej wyrażenia może skutkować brakiem możliwości realizacji zamówienia ze względów niespełnienia wymagań formalnych w ramach Projektu, jakim jest publikacja danych.
- 1.8 Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że informacje zawarte w ofercie opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 1.9 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
- 1.10 Oświadczam, że dostarczę egzemplarze okazowe wraz z instrukcją użytkowania do siedziby Zamawiającego najpóźniej do końca terminu zgłaszania ofert. Egzemplarze okazowe urządzenia powinny być prawidłowo skonfigurowane z kontem testowym w aplikacji i zapewniać możliwość weryfikacji wszystkich funkcjonalności w systemie. (Zwrot egzemplarzy okazowych następuje niezwłocznie po terminie wyboru



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wykonawcy. Zamawiający nie odpowiada za jakiegokolwiek szkody i uszkodzenia w trakcie testów).

- 1.11 Oświadczam, że udostępnię login i hasło do konta demonstracyjnego do platformy teleopieki. Konto powinno być odpowiednio skonfigurowane z opaską, tak by Zamawiający miał możliwość weryfikacji wszystkich funkcji urządzeń. Do loginu i hasła, należy także dołączyć instrukcje działania systemu. Konto musi pozostać aktywne od terminu składania ofert do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty.

.....  
**Miejscowość/Data**

.....  
**Podpis(y) własnoręczny osoby(osób)  
upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej  
oferty w imieniu Wykonawcy(ów).**

W przypadku złożenia oferty w postaci  
elektronicznej winna być podpisana  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

*Małgorzata*

