

Załącznik nr 2 – do Zapytania ofertowego nr FWJ/02/2024/K/OM**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **FWJ/02/2024/K/OM** składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

I. DANE WYKONAWCY:**

| | |
|---|--|
| Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko | |
| Adres: siedziby Wykonawcy albo 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 z wypożyczeniem urządzeń do świadczenia tejże usługi, w tym teleopasek oraz zapewnieniem dostępu do systemu teleopieki i telecentrum, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr FWJ/02/2024/K/OM:

ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO:zł

(słownie:.....)

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



Fundusze Europejskie
dla łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

| 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) | 60 osób | zł łączna wartość brutto (Kolumna 2x3x21 miesięcy) |
| Kryterium: Cena oferty brutto | | | zł łączna wartość brutto |

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).

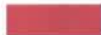
V. OŚWIADCZAM, ŻE TELEOPASKA POSIADA PRZYCISK SOS W KOLORZE KONTRASTOWYM OPISANY JĘZYKIEM BRAILLE (TRWAŁY, FABRYCZNY PRZYCISK ODRÓŻNIAJĄCY SIĘ OD TARCZY TELEOPASKI) (KRYTERIUM S) WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ:

- ☐ 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



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

FUNKCJONALNOŚCI WYKONAWCA, NA ŻĄDANIE ZAMAWIAJĄCEGO, ZAPEWNI BEZPŁATNIE DO 12 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

IX. 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 **FWJ/02/2024/K/OM** i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- 1.2 Gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia w terminie oraz zgodnie z treścią Zapytania ofertowego nr **FWJ/02/2024/K/OM**, 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 **FWJ/02/2024/K/OM** 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 **FWJ/02/2024/K/OM**
na stronie: zgodnie z wymaganymi określonymi w „Wytocznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

- 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 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.