

## FORMULARZ

Nazwa oferenta  
Siedziba oferenta  
Adres, nr telefonu,  
Faks, adres e-mail

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu  
ul. Kopernika 3  
39-400 Tarnobrzeg

### OFERTA CENOWA

Dotyczy zamówienia, którego wartość netto nie przekracza kwoty 130 000,00 zł.

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.  
**Dostawa „opasek bezpieczeństwa” wraz z obsługą systemu sprawującego całodobową opiekę  
na odległość dla mieszkańców Miasta Tarnobrzega**  
oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

- cenę netto ..... zł.  
(słownie złotych .....)
- podatek VAT .....% w kwocie: ..... zł
- cenę brutto.....zł  
(słownie złotych .....)

I.p.	Rodzaj	Cena jednostkowa netto	Stawka Vat	Cena jednostkowa brutto	Cena netto za całość zamówienia (cena jednostkowa x 93 szt.)	Cena brutto za całość zamówienia (cena jednostkowa x 93 szt.)
1	Opaska Bezpieczeństwa					
2	Usługa teleopieki					
	Razem – kwota szacowana wykonania zadania					

Oświadczam, że opaska bezpieczeństwa **nie będzie /będzie posiadała\*** dodatkowe funkcje tj.:

- 1). .....
- 2). .....
- 3). .....
- 4). .....

\* - niepotrzebne skreślić

**Cena zawiera wszystkie koszty wynikające z zakresu przedmiotu zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
3. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.
4. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia prosimy kierować na adres: ..... tel..... faks.....
6. 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych - wskazaną w pkt. 12 zapytania ofertowego.

8. Inne ustalenia:

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

.....  
(Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy)

.....  
(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe „Dostawa „opasek bezpieczeństwa” wraz z obsługą systemu sprawującego całodobową opiekę na odległość dla mieszkańców miasta Tarnobrzega

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. Posiadam doświadczenie w realizacji podobnych zamówień rozumianych jako dostawa sprzętu i całodobowy monitoring jego użytkowników odpowiadających charakterem przedmiotowi zamówienia:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				

2. **Dysponuję** odpowiednim potencjałem organizacyjno - technicznym niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. **Dysponuję** kadrą niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia tj. posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego, opiekuna medycznego lub pielęgniarki.

<b>L.p.</b>	<b>Dane osób posiadających kwalifikacje zawodowe odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu</b>	<b>Podstawa wykonywania zawodu (ratownika medycznego, opiekuna medycznego, pielęgniarki) <i>dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie odpowiednio dla każdej osoby</i></b>	<b>Uwagi</b>
1	Osoba 1		
2	Osoba 2		
3	Osoba 3		
4	Osoba 4		
5	Osoba 5		

4. **Możliwość ładowania indukcyjnego opasek\*** :
  - TAK
  - NIE

\*niewłaściwe skreślić

.....  
data i podpis Wykonawcy