Załącznik nr 1

Pieczęć adresowa Wykonawcy

NIP: ……………….……………………………

REGON: ………………………………….……

Tel.: ………………………………….…………

Adres e-mail: …………………………………

Zamawiający:

**Gmina Miejska Koło**

**ul. Stary Rynek 1**

**62-600 Koło**

**NIP: 666-20-46-949**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAKUP I DOSTAWA ZESTAWÓW DO TELEOPIEKI DLA MIESZKAŃCÓW MIASTA KOŁA W WIEKU POWYŻEJ 65 ROKU ŻYCIA I SPRAWOWANIE USŁUGI CAŁODOBOWEJ OPIEKI NA ODLEGŁOŚĆ PRZEZ CENTRUM MONITORINGU.**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe składamy ofertę zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia i oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am/liśmy się z treścią Zapytania i nie wnoszę/nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję/my warunki w nim zawarte.
2. Oferuję/my opaskę bezpieczeństwa – nazwa producenta oraz model/typ: ……………..………………………………………………………………………………
3. Oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu, według poniższej kalkulacji:

**kwota brutto** **za realizację dostawy 60 szt. zestawów do teleopieki wraz z jednomiesięcznym abonamentem świadczonym dla 60 osób**: ……………………….. zł (słownie:…………………….......………………..........……

………………………………................................................................................….)

Netto:……………………………………………………………………………………

VAT – stawka……… kwota ………….............................................................……

w tym: **netto koszt dostawy 1 urządzenia (zestawu**) ………………………zł/ stawka podatku VAT………% (jeśli dotyczy)\*/ wartość podatku VAT …….....…… zł

* w tym: **netto koszt za 1 miesiąc świadczenia usługi całodobowej opieki na odległość dla 1 osoby** …………....…zł/ stawka podatku VAT ……… % (jeśli dotyczy)\*/ wartość podatku VAT ……....……… zł
1. W cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, uwzględniono wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmują one cały zakres rzeczowy zamówienia.
2. Uważam/y się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że dostawy/usługi objęte zamówieniem publicznym zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców\*.Jeżeli tak, wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Wykonawca podwykonawcom i podać firmy podwykonawców:

Dane podwykonawcy: ............................................................................................. .......................................................................................................................... .

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy wpisany/ni do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Organ rejestrowy: ..............., numerem księgi rejestrowej: .............., nazwa podmiotu: pełna .......................................................................
2. Oświadczam/y, że:

[ ]  posiadam/y/nie posiadamy\* wdrożony system zarządzania bezpieczeństwem informacji zgodny z wymogami norm z rodziny ISO27000 – **i dołączam/amy do oferty odpowiedni certyfikat,**

[ ]  posiadam/y system zarządzania bezpieczeństwem informacji równoważny z wymaganiami norm z rodziny ISO27000\*\*, tj. …………………………………… ……..……………………………………………….......................................................

 **(Należy opisać zastosowane rozwiązania i załączyć stosowną dokumentację).**

1. Oświadczam/y że udzielę/limy gwarancji na dostarczone zestawy do teleopieki na okres……………….
2. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na zasadach określonych przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oferta została złożona na …………………….. stronach. Na ofertę składają się:…………………………………………………………………………………………
4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w niniejszym postępowaniu:

Imię i nazwisko………………………………………………………

Adres:……………………………………..………………………….

Telefon……….……………….. fax…………………………………

1. Osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania na podstawie\*:
	* + 1. wpisu do:

☐Krajowego Rejestru Sądowego;

☐Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

☐innego rejestru - jeżeli tak należy wskazać właściwy……………

* + - 1. innego dokumentu:

☐pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowana do reprezentowania Wykonawcy w przypadku, gdy prawo to nie wynika z ww. ogólnodostępnych dokumentów.

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

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy