

.....
Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale,

ul. Szkolna 4, 32-043 Skala

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

„Usługa całodobowej opieki na odległość przy użyciu tzw. opasek bezpieczeństwa wraz z obsługą centrum monitoringu”

3. Ja (my) niżej podpisany (i) składamy(y) ofertę na usługę całodobowej opieki na odległość przy użyciu tzw. opasek bezpieczeństwa wraz z obsługą centrum monitoringu” w 2023 r.” i oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem (liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję/jemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,

2) Oświadczam, że wykonałem (-am) następujące usługi całodobowej teleopieki za pomocą opasek bezpieczeństwa, do których dołączam referencje:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Zamawiający, na rzecz którego usługa została wykonana

3) Oświadczam, że:

Dysponuję (będę dysponować) następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe ratownik medyczny:

Lp.	Liczba osób posiadających	Podstawa wykonywania zawodu
	kwalifikacje zawodowe: (ratownik medyczny/opiekun medyczny/pielęgniarka) odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	<i>(dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego, lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe odpowiednio dla każdej osoby)</i>
1.	Ratownik medyczny/opiekun <i>medyczny/pielęgniarka 1</i>	
2.	Ratownik <i>medyczny/opiekun medyczny/pielęgniarka 2</i>	
3.	Ratownik <i>medyczny/opiekun medyczny/pielęgniarka 3</i>	
4.	Ratownik <i>medyczny/opiekun medyczny/pielęgniarka 4</i>	
5.	Ratownik <i>medyczny/opiekun medyczny/pielęgniarka 5</i>	

4. Oferuję (jemy) miesięczną cenę brutto oferty:

Abonament miesięczny za 100 opasek brutto (słownie
Cena łączna netto abonamentu dla 100 w okresie trwania umowy(6 miesięcy): netto
(słownie
Cena łączna brutto abonamentu dla 100 w okresie trwania umowy (6 miesięcy): brutto
(słownie

5. Zdobyłem (liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.

6. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

7. Akceptuję (my) warunki płatności: w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

9. Załączniki do oferty:

- dokumenty potwierdzające umocowanie do złożenia oferty;
- oświadczenie dotyczące Wykonawcy (zał. nr 2)
- oświadczenie RODO (zał. nr 3)

....., dnia.....

.....
podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej
do reprezentacji Wykonawcy,
pieczęć imienna i firmowa

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

.....
(Adres Wykonawcy)

Składając ofertę na zapytanie ofertowe pn. „Usługa całodobowej opieki na odległość przy użyciu tzw. opasek bezpieczeństwa, wraz z obsługą centrum monitoringu” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

- a) prowadzę wymagane centrum całodobowego monitoringu posiadające stałą siedzibę i odpowiedni potencjał organizacyjno-techniczny i kadrowy,
- b) zatrudniam minimum 5 osób sprawujących całodobowy monitoring (ratowników medycznych, opiekunów medycznych lub pielęgniarek) w prowadzonym centrum. Osoby posiadają odpowiednie kwalifikacje (wykaz osób wraz z ich kwalifikacjami będzie stanowił załącznik do umowy zawartej z wybranym Wykonawcą),
- c) posiadam doświadczenie w należyтым wykonaniu , w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie), min. 5 usług na rzecz różnych zamawiających rozumianych jako usługa całodobowej teleopieki za pomocą opasek bezpieczeństwa. **Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego z ofertą wykazu usług Wykonawcy w treści oferty (zał. nr 1) wraz z załączonymi dowodami (np. referencje) potwierdzającymi wykonanie usług należycie.**
- d) Jestem/ nie jestem* powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym'.
- e) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- f) nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

....., dnia.....

.....
podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej
do reprezentacji Wykonawcy,
pieczęć imienna i firmowa

*niepotrzebne skreśli

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej W % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeński, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W ZAMÓWIENIACH PUBLICZNYCH

W związku z realizacją wymogów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem danych osobowych jest Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 32-043 Skała, ul. Szkolna 4
2. Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skale wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pana Paweł Chochół z którym można skontaktować się poprzez e-mail: pawel.chochol@pc-consulting.com.pl, telefon: 606487587 w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
 - 8.1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - 8.2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - 8.3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - 8.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
 - 9.1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 9.2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 9.3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest wykonanie obowiązku prawnego spoczywającego na Zamawiającym (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Oświadczam że przyjmuję do wiadomości i akceptuję klauzulę przetwarzania danych osobowych.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej
do reprezentacji Wykonawcy,
pieczęć imienna i firmowa