



Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231

NIP: 123-05-00-379

Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego nr KA.260.1.74.2025

.....
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY

„Zakup wraz z dostawą **40 sztuk** urządzeń do świadczenia usługi „opieki na odległość”, tzw. „opasek bezpieczeństwa” dla osób w wieku 60+ z terenu miasta i gminy Konstancin-Jeziorna oraz zakup usługi obsługi polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centralę monitoringu”.

1. Oferuję wykonanie dostawy/usługi/robót budowlanych będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu zamówienia, za kwotę w wysokości:

a) cena jednostkowa opaski:

netto: zł (słownie:);

podatek VAT % tj. zł słownie:.....);

brutto: zł (słownie:).

b) cena jednostkowa świadczenia usługi (abonament miesięczny dla 1 uczestnika):

netto: zł (słownie:);

podatek VAT % tj. zł słownie:.....);

brutto: zł (słownie:).

2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie 14 dni od podpisania umowy do:

31.12.2025 r.

3. Posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności.

4. Oświadczam/y, że w/w ceny obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.



Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231

NIP: 123-05-00-379

5. Posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
6. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

8. Pytania dotyczące przedmiot zamówienia:

- | | |
|--|----------------|
| - opaska jest fabrycznie nowa, | Tak/NIE |
| - przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS, | Tak/NIE |
| - detektor upadku, | Tak/NIE |
| - czujnik zdjęcia opaski/urządzenia, | Tak/NIE |
| - lokalizator GPS, | Tak/NIE |
| - funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami, | Tak/NIE |
| - funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja), | Tak/NIE |
| - funkcje umożliwiające monitorowanie czasu realizowanej opieki przez osoby świadczące usługi opiekuńcze lub pomoc sąsiedzką. | Tak/NIE |
| - z możliwością regulacji długości paska; | Tak/NIE |
| - jeden przycisk do wywołania pomocy, (w celu bezpieczeństwa seniora przycisk nie powinien służyć do zmań funkcjonalności opaski), | Tak/NIE |
| - jasne zrozumiałe komunikaty, np. kiedy naładować opaskę, | Tak/NIE |
| - opaska posiada indywidualny i niepowtarzalny numer seryjny lub numer IMEI, | Tak/NIE |
| - opaska posiada monitoring zużycia baterii, przypominający użytkownikowi o konieczności naładowania urządzenia, | Tak/NIE |
| - opaska posiada w komplecie zestaw do ładowania urządzenia bez konieczność dokupowania np. zasilacza do kabla USB , | Tak/NIE |
| - opaska jest wodoodporna min IP 67, (norma musi być potwierdzona odpowiednim certyfikatem/dokumentem wydanym przez podmiot posiadający akredytację w tym zakresie). | Tak/NIE |
| - czy opaska posiada pisemne i głosowe komunikaty w języku polskim podawane w sposób zrozumiały, czytelny, przystępny dla osób w wieku 60 + pod względem wizualnym., | Tak/NIE |
| - obsługa serwisowa opasek będzie prowadzona z pominięciem zaangażowania tut. Ośrodka Pomocy Społecznej (odbiór opaski z domu seniora i tam też jej dostarczenie), | Tak/NIE |
| - bezpłatna wymiana wadliwej/uszkodzonej karty SIM i instalacja nowej w urządzeniu w ciągu 72 godzin od momentu zgłoszenia, | Tak/NIE |
| - bezpłatna wymiana opaski w przypadku usterki lub spadku pojemności baterii poniżej zadeklarowanego czasu, | Tak/NIE |



Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231

NIP: 123-05-00-379

- wsparcie techniczne dla Zamawiającego przez okres obowiązywania umowy, **Tak/NIE**
- konfigurację opasek z systemem monitoringu oraz wykonanie testu łączności urządzenia przed rozpoczęciem świadczenia usługi teleopieki dla danego użytkownika opaski **Tak/NIE**
- Okres gwarancji – minimum 12 miesięcy od daty przekazania sprzętu, **Tak/NIE**
- Wykonawca zabezpieczy odpowiednią liczbę dysponentów – ratowników medycznych, opiekunów medycznych lub pielęgniarek – liczba osób, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, musi umożliwić Wykonawcy prawidłowe realizowanie zadania. (ratownicy medyczni winni posiadać kwalifikacje zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym). **Tak/NIE**
- dostarczenia comiesięcznych raportów oraz raportu końcowego wykonania usługi, obejmujących w szczególności informacje w zakresie liczby wywołanych sygnałów za pośrednictwem przycisku alarmowego i rodzaju podjętej interwencji w przypadku wywoływania sygnału, **Tak/NIE**
- wykonawca bezpłatnie przeszkoli wskazanych przez Zamawiającego pracowników oraz seniorów w zakresie obsługi opasek bezpieczeństwa. **Tak/NIE**
- opaska jest wyrobem medycznym (potwierdzone certyfikatem), **Tak/NIE**
- pomoc w działaniach promocyjno-informacyjnych (np. plakaty, ulotki, artykuły w prasie lokalnej) **Tak/NIE**

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)



Ośrodek Pomocy Społecznej
w Konstancinie-Jeziornie
ul. Rycerska 13
05-510 Konstancin-Jeziorna
tel. (0-22) 756-34-84, fax. 756-34-84

REGON: 002158231

NIP: 123-05-00-379

Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego nr KA.260.1.74.2025

.....
(pieczęć Wykonawcy, nazwa, adres)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Działając imieniem i na rzecz Wykonawcy oświadczam/y, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dot. realizacji zadanie:

„Zakup wraz z dostawą **40 sztuk** urządzeń do świadczenia usługi „opieki na odległość”, tzw. „opasek bezpieczeństwa” dla osób w wieku 60+ z terenu miasta i gminy Konstancin-Jeziorna oraz zakup usługi obsługi polegającej na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centralę monitoringu”.

dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia w zakresie wystarczającym do należytego wykonania zamówienia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej należyte wykonanie zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)