*Załącznik nr 1*

**Formularz ofertowy**

……………………………….

(miejscowość, data)

……………………………………………………………

(Dane i adres Wykonawcy, pieczątka)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Trzebownisku

36-001 Trzebownisko 989

Dotyczy:*.* *Zapewnienie mieszkańcom gminy Trzebownisko telefonicznej opieki domowej tzw. Teleopieki, polegającej na elektronicznym całodobowym monitoringu i przyzywaniu natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa osób starszych niesamodzielnych, w miejscu ich zamieszkania, w ramach projektu „Usługi opiekuńcze dla Seniorów” RPPK.08.03.00-18-0009/16.*

**Wykonawca** (Dane teleadresowe)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Adres do korespondencji** (jeżeli inny niż adres siedziby) |  |
| Osoba kontaktowa |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres email |  |

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr GOPS.261.1.2017 składam ofertę na realizację usługi: *Zapewnienie mieszkańcom gminy Trzebownisko telefonicznej opieki domowej tzw. Teleopieki, polegającej na elektronicznym całodobowym monitoringu i przyzywaniu natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa osób starszych niesamodzielnych, w miejscu ich zamieszkania, w ramach projektu „Usługi opiekuńcze dla Seniorów” RPPK.08.03.00-18-0009/16.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (cena brutto)** | **Razem:  cena brutto** |
| 1 | Zakup opasek SOS (bransoletek życia) – osobiste przyciski alarmowe w formie bransoletki na przegub ręki lub ewentualnie inna forma, umożliwiająca osobie z niego korzystającej bezpośredni dostęp w każdej sytuacji wyposażone w następujące funkcje/parametry:  - wodoszczelność min. IP56,  - zasięg komunikacji z aparatem min. 20 m wewnątrz budynku oraz min. 80 m w otwartym terenie,  - możliwość regulacji opaski bez jej fizycznego skrócenia. | 10 szt. |  |  |
| 2 | Zakup przenośnych aparatów telefonicznych wyposażonych w następujące funkcje:  - obsługa karty SIM,  - funkcja głośnomówiąca,  - funkcja budzika,  - dedykowany przycisk SOS, zabezpieczony przed przypadkowym użyciem – np. potrzeba przytrzymania przycisku w celu uruchomienia funkcji,  - ładowarka, stacja ładująca w zestawie odpowiednia dla parametrów sieci energetycznej na terenie RP (napięcie oraz format wtyczki), | 10 szt. |  |  |
| 3 | Opłata za usługę monitoringu dla 10 osób zaopatrzonych w bransoletki życia | 18 miesięcy,  24 godziny na dobę |  |  |
| 4 | Opłata za abonament telefoniczny i internetowy (1GB) do teleopieki dla 10 osób | 18 miesięcy |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za następującą cenę:**

Wartość netto:……………………………………………………………………

W tym podatek VAT:…………………………………………………………..

Wartość brutto:……………………………………………………………………

Wartość brutto słownie:…………………………………………………………………………………………………………………..

**Jednocześnie oświadczam, iż posiadam udokumentowane doświadczenie** **w świadczeniu usług teleopieki na terenie Polski w wymiarze** (proszę zaznaczyć znakiem „X”)**:**

poniżej 12 miesięcy

1 rok do 2 lat

powyżej 2 lat

…………………………………………………………. …………………………………………………………

Data Podpis