

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/KWS/2022**

Specyfikacja Warunków Zamówienia (SWZ)  
dotycząca zapytania ofertowego na:

Nazwa zamówienia:

**Zakup opasek bezpieczeństwa oraz świadczenie kompleksowej usługi teleopieki dla 90 osób niesamodzielnych w ramach projektu: „Opieka na odległość” w Gminie Golub- Dobrzyń**

**Szacowana wartość zamówienia pow. 50.000 PLN netto**

Golub-Dobrzyń , dnia 05.04.2022 r

---

## **I. ZAMAWIAJĄCY:**

### **Siedziba:**

Gmina Golub-Dobrzyń  
ul. Plac 1000 lecia 25  
87-400 Golub-Dobrzyń  
tel./ fax +56 6835401  
NIP: 5030037022

### **Realizator programu:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Plac 1000 lecia 22a  
87-400 Golub-Dobrzyń  
Tel.56-6835404, 570818607

## **II. MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**

1. Strona internetowa Gminy Golub-Dobrzyń : [bip.uggolub-dobrzyń.pl](http://bip.uggolub-dobrzyń.pl)

## **III. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Zapytanie ofertowe z zachowaniem zasady konkurencyjności, bez zachowania procedur określonych w ustawie z dn. 11 września 2019 r. – prawo zamówień publicznych – tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, 1598, 2054, 2269, z 2022 r. poz. 25.

## **IV. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WIELKOŚCI ZAMÓWIENIA**

### **IV.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Świadczenie kompleksowej usługi teleopieki nad 90 osobami niesamodzielnymi w ramach projektu „Opieka na odległość” w gminie Golub-Dobrzyń .

### **IV.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi**

### **IV.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Zakup i dostawa 90 urządzeń – opasek telemedycznych dla 90 mieszkańców gminy Golub-Dobrzyń
2. Świadczenie usługi całodobowego monitoringu i przyzywania natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa dla osób niesamodzielną objętych teleopieką.

## **Szczegółowe wymogi przedmiotu zamówienia**

### **Ad. 1 Opaski telemedyczne**

Opaska telemedyczna to urządzenie teleinformatyczne umożliwiające całodobowy kontakt pacjenta z personelem medycznym obsługującym Centrum Monitoringu. Urządzenie automatycznie rejestruje wskaźniki, kontroluje i sygnalizuje sytuacje odmierne lub krytyczne (przycisk SOS, sygnalizator upadku), monitoruje podstawowe funkcje życiowe np. tętno,

posiada także lokalizator.

### **Obowiązkowe parametry techniczne urządzenia:**

1. Musi być fabrycznie nowe, wyprodukowane na terenie Unii Europejskiej
2. Musi posiadać indywidualny numer IMEI – automatyczna identyfikacja osoby w przypadku wezwania pomocy przez przycisk alarmowy oraz wbudowaną kartę SIM
3. Musi posiadać możliwość anulowania wezwania alarmowego od wywołania zgłoszenia alarmowego dla alarmów wysyłanych przez pomyłkę,
4. Musi być dopuszczony do obrotu na terenie Polski oznaczony znakiem CE.
5. Musi posiadać stopień ochrony gwarantowany przez obudowę urządzenia na poziomie (International Protection Rating) IP65 lub wyższym, wodoodporne złącze ładowania opaski oraz wbudowany, zakryty głośnik i mikrofon uniemożliwiający zabrudzenie i zalanie elementów.
6. Czas ładowania max do 3 godzin
7. Częstotliwość ładowania nie częściej niż co 2 dni
8. Pojemność baterii – co najmniej 550 mAh, klasa wodoodporności IP67
9. Regulowany w obwodzie pasek z zapięciem.
10. Musi posiadać jeden „przycisk SOS” umożliwiający natychmiastowe wezwanie pomocy, Przyciśnięcie „przycisku SOS” powoduje nawiązanie połączenia użytkownika opaski z centrum teleopieki.
11. Musi posiadać funkcję detekcji omdleń lub upadku - po wykryciu omdlenia lub upadku użytkownika opaska wysyła automatycznie powiadomienie alarmowe do centrum teleopieki.
12. Musi umożliwiać nawiązanie dwustronnej komunikacji głosowej - nawiązanie połączenia głosowego z poziomu opaski do centrum teleopieki oraz odbieranie połączeń przychodzących na opaskę. Opaska działać musi niezależnie od telefonu stacjonarnego, telefonu komórkowego lub bazy, zapewniając możliwość rozmowy przez opaskę tak jak przez telefon.
13. Musi posiadać funkcję lokalizacji użytkownika - zapewnia identyfikację obszaru przebywania użytkownika w sytuacji upadku lub aktywacji „przycisku SOS” przez użytkownika.
14. Musi posiadać czujnik zdjęcia opaski, wysyłający komunikat do centrum teleopieki w przypadku zdjęcia lub nieprawidłowego założenia opaski przez użytkownika.
15. Musi posiadać usługę pomiaru tętna „saturacji wraz z pamięcią pomiarów.
16. W zestawie z teleopaską musi zostać dołączona ładowarka oraz oryginalna instrukcja w języku polskim

17. Okres gwarancyjny urządzeń musi obejmować min 24 miesiące .

**Dodatkowe parametry techniczne – dodatkowo punktowane po 1 punkcie za parametr**

1. W celu zwiększenia dokładności uzyskania lokalizacji, opaska powinna wykorzystywać jednocześnie minimum dwie z podanych technologii lub równoważne: GPS/LBS/Wifi
2. Pomiar saturacji – poglądowy pomiar saturacji. Saturacja to wskaźnik nasycenia hemoglobiny tlenem. Saturacja jest jednym z podstawowych parametrów w diagnostyce wielu schorzeń płuc, niewydolności oddechowej, a także m.in. rozprzestrzenianiu się wirusów grupy SARS
3. Klasa wodo-i pyłoszczelności IP 67 zapewniająca ochronę przed zalaniem przy zanurzeniu na taką głębokość, aby dolna powierzchnia obudowy znajdowała się 1 m pod powierzchnią wody, a górna nie mniej niż 0,15 m w czasie 30 min
4. Możliwość ładowania urządzenia ładowaniem indukcyjnym bez konieczności użycia ładowarki np. typu microUSB. Brak konieczności podłączania jakichkolwiek ładowarek dzięki czemu urządzenie jest maksymalnie uproszczone w obsłudze ładowarek
5. Automatyczna, zdalna weryfikacja stanu technicznego urządzenia ( np. poziomu żywotności baterii ) i stanu połączenia
6. Adaptacja do systemów komunikacji analogowej ( linia telefoniczna) i/lub GSM i /lub cyfrowej ( IP)
7. Pamięć trwała w urządzeniu pozwalająca na przechowywanie danych takich jak dane identyfikacyjne i numery połączenia z Centrum nadzoru 24/7
8. Wszystkie dostarczone urządzenia powinny być ubezpieczone przez Wykonawcę od wszystkich ryzyk na cały czas realizacji przedmiotu zamówienia
9. W przypadku awarii, fizycznego uszkodzenia lub utraty urządzenia Wykonawca udostępni Zamawiającemu , w ciągu 48 godzin od zgłoszenia, sprawne urządzenia spełniające wymagania określone w niniejszym opisie zamówienia.
10. Okres gwarancyjny urządzeń powinien obejmować co najmniej tj 24 m-ce z możliwością przedłużenia na kolejne 12 m-cy
11. Przycisk SOS oznaczony alfabetem Braille'a, kolorystyka dostosowana do osób z problemami Alzheimera i demencji
12. Polskie komunikaty głosowe: użytkownik opaski otrzymuje komunikaty głosowe w języku polskim dostosowane do percepcji osób z niedosłuchem o: uruchomieniu opaski, zbliżającym się rozładowaniu opaski, pełnym naładowaniu opaski, wysłaniu komunikatu SOS, wysłaniu komunikatu „upadek”,
13. Obudowa wykonana z miękkiego tworzywa sztucznego uniemożliwiającego zabicie lub pęknięcie urządzenia, zapewniającego odporność na upadek. Obudowa zewnętrzna opaski wykonana z cytotoksycznego oraz antyalergicznego materiału

14. Urządzenie jest wyrobem medycznym zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r co potwierdza Deklaracja Zgodności Producenta. Certyfikat zabezpieczenia jakości wyrobu np. ISO 27001.

### **W ramach zamówienia urządzeń Wykonawca zrealizuje następujące prace**

1. Konfiguracja urządzeń / teleopasek
2. Dostosowanie do używalności ( czyszczenie, konserwacja)
3. Przegląd i serwis techniczny teleopasek min. 1 x kwartał
4. W przypadku awarii naprawa/wymiana/ zapewnienie zastępczego sprzętu ( takiego samego modelu) w określonym czasie z dostawą i odbiorem w czasie max 7 dni
5. Wskazanie numeru do zgłaszania usterek, awarii i problemów technicznych
6. Stworzenie instrukcji obsługi dostosowanej do potrzeb osób starszych ( odpowiednia czcionka, instrukcja ze zdjęciami jak działać krok po kroku, uwzględniająca funkcjonalność sprzętu i sposób pielęgnacji, musi też zawierać dedykowany numer serwisowy, zalaminowana
7. Przetestowanie działania sprzętu
8. Zapewnienie kart SIM

### **Ad. 2 Świadczenie usługi całodobowego monitoringu i przyzywania natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia, bezpieczeństwa dla osób niesamodzielnych objętych teleopieką.**

Wykonawca usługi będzie zobowiązany do :

1. Świadczenia usługi całodobowego monitoringu i przyznania natychmiastowej pomocy w przypadku zagrożenia życia, zdrowia czy bezpieczeństwa przy wykorzystaniu opasek telemedycznych
2. Zapewnienia całodobowego dyżuru centrum teleopieki i jego gotowości do wykonania ustalonych z Zamawiającym procedur po otrzymaniu sygnału za pośrednictwem „przycisku alarmowego” opaski telemedycznej, w przypadku wystąpienia zdarzenia zagrażającego zdrowiu lub życiu lub zanotowaniu zdarzenia odbiegającego od standardowego ( np. nagła zmiana parametrów życiowych, upadek)
3. W przypadku wystąpienia zdarzenia zagrażającego zdrowiu lub życiu powiadomienia jednej z osób wskazanych do kontaktu o wywołanym alarmie i zaistniałym problemie, a w razie konieczności wezwania karetki Pogotowia Ratunkowego i/lub Policji i /lub Straży Pożarnej pod adres odbiorcy usług
4. Telefonicznego nadzorowania przebiegu sytuacji od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do momentu przybycia wezwanych służb / osób

5. Zatrudnienia w odpowiedniej liczbie przeszkolonych ratowników medycznych do obsługi Centrum Monitorowania teleopieki gwarantującej ciągłość obsługi przez 24/7/okres realizacji teleopieki.
6. Wprowadzenia do bazy danych centrum teleopieki danych identyfikujących obiorców usług, ich opiekunów i sytuację zdrowotną z karty informacyjnej, w celu właściwej obsługi zgłoszeń
7. W przypadku wystąpienia zmiany osoby niesamodzielnej, aktywację usługi u nowej osoby w ciągu 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia takiego przypadku Wykonawcy
8. Dostarczenie Zamawiającemu comiesięcznych raportów oraz raportu końcowego z wykonania usługi, obejmujących w szczególności informacje w zakresie liczby wywołanych sygnałów za pośrednictwem przycisku alarmowego i rodzaju podjętej interwencji w przypadku wywołania sygnału.

Koszt utrzymania oraz realizacji procedur alarmowych powinien zostać uwzględniony w miesięcznym abonamencie

**IV.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających i dodatkowych: NIE.**

**IV.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85311100-3 - Usługi opieki społecznej dla osób starszych

32522000-8 - Sprzęt telekomunikacyjny

**IV.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: NIE**

**IV.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: NIE**

**IV.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: 01.05.2022-31.12.2022**

**V. INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**V.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

### **V. 1.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oferent usługi teleopieki, posiada status podmiotu leczniczego i figuruje w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.  
Zamawiający dokona oceny wymienionego warunku poprzez sprawdzenie Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą i pobranie wydruku 20 pkt

### **V.1.2) Wiedza i doświadczenie**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oferent, posiada własne telecentrum i co najmniej 5 letnie doświadczenie w tworzeniu i dostarczaniu rozwiązań zbieżnych z rozwiązaniami będącymi przedmiotem zamówienia tj. usługa teleopieki świadczona przy wykorzystaniu opasek telemedycznych z centrum monitorowania lub dostawa urządzeń i sytemu teleopieki, potwierdzone zrealizowane minimum 3 wdrożenia w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku gdy okres działania jest krótszy - w tym okresie. Oferent powinien potwierdzić zatrudnienie ratowników medycznych i usług świadczonych 27/7/365 przez jednostkę.

Zamawiający dokona oceny spełniania tego kryterium na podstawie wykazu zrealizowanych usług przygotowanego przez Oferenta wraz z dołączonymi referencjami, protokołami, umowami itp.- 20 pkt

### **V.1.3) Potencjał techniczny**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wskazuje w tym zakresie warunków. Zastosowane zostaną dodatkowe kryteria premiujące:

- Oferent, posiada wdrożony system zarządzania jakością wg normy PN-EN 13485 lub równoważny. Zamawiający dokona oceny kryterium na podstawie załączonego do oferty kopii Certyfikatu potwierdzonego za zgodność z oryginałem lub równoważnego dokumentu – 5 pkt
- Oferent posiada odpowiednie zabezpieczenia serwerów i systemu ISO 27001 i ISO 27017 (zgodnie z RODO). Zamawiający dokona oceny kryterium na podstawie załączonych do oferty certyfikatów lub równoważnych dokumentów– 5 pkt

### **V.1.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Oferent posiada kadrę techniczną zapewniającą wysoką jakość wdrożenia i działania systemu teleopieki w ramach projektu – min. 1 osoba zatrudniona na umowę o pracę z wykształceniem wyższym – specjalizacja informatyk, elektronik lub pokrewna.

- Oferent zatrudnia na umowę o pracę min. 2 ratowników medycznych zatrudnionych w Centrum teleopieki.

**Zamawiający dokona oceny kryterium na podstawie załączonego do oferty oświadczenia wraz z datą rozpoczęcia umowy i wskazanym kierunkiem wykształcenia .**

## **V.2) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

- △ oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 2)
- △ oświadczenie o braku powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym (Załącznik nr 3), przez które 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 procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) Pełnieniu członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli;
- △ Wykaz min. 3 kompleksowych usług w zakresie teleopieki
- △ Oświadczenie o posiadaniu kadry

**V.3) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:**  
NIE

## **VI. PROCEDURA**

### **VI.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**VI.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** tryb konkurencyjności

### **VI.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**VI.2.1) Kryteria oceny ofert oraz sposób oceny:**

VI.2.1.1 Sposób obliczenia ceny oferty:



1. W formularzu ofertowym należy podać cenę brutto w polskich złotych (PLN) do dwóch miejsc po przecinku,

#### VI.2.1.2 Sposób uzyskania dodatkowych punktów

- Dodatkowe parametry techniczne teleopasek – max 14 pkt
- Gwarancja za każdy dodatkowy miesiąc po okresie 24 m-cy - max 10 pkt

Za ofertę najkorzystniejszą zamawiający uzna taką, która uzyskała największą punktację spośród ocenianych.

VI.2.1.2 Kryterium oceny ofert, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tego kryterium oraz sposobu oceny ofert:

Nr kryterium	Nazwa kryterium	Waga	Wzór	Opis
<b>CZĘŚĆ 1</b>				
Kryterium I	Cena brutto 1 opaski telemedycznej z kartą SIM, abonamentem oraz aktywacją karty dla i osoby na miesiąc kalendarzowy	<b>50 %</b>	$Lp = (Cn / Cb) \times 50 \text{pkt}$ ,	Lp – liczba punktów wyliczona  Cn – najniższa cena brutto wśród złożonych ofert  Cb- cena brutto badanej oferty
<b>CZĘŚĆ 2</b>				
Kryterium I	Posiadanie własnego centrum teleopieki		20pkt	Za przedstawienie kopii wpisu do rejestru podmiotów leczniczych

Kryterium II	Doświadczenie w świadczeniu usług teleopieki -		20 pkt	za każde dodatkowe wdrożenie pow. 3 – 5 pkt. Max 4 dodatkowe wdrożenia
Kryterium III	Wdrożony system zarządzania jakością		5 pkt	Za przedstawienie certyfikatu kopii lub równoważnych – 5 pkt
Kryterium IV	Zabezpieczenie serwerów		5 Pkt	Za przedstawienie certyfikatów lub równoważnych – 5 pkt
<b>Maksymalnie 100 pkt.</b>				

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny ofert zgodnie z powyższymi kryteriami oceny i sposobem przyznawania punktacji – odrębnie dla Części 1, Części 2 zamówienia.

Końcowa ocena ofert będzie przyznana wg wzoru

**0,5 x uzyskana ilość punktów w części 1 + 0,5 x uzyskana ilość punktów w części 2 + punktacja premiująca**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów

W trakcie obliczania punktacji Zamawiający zastosuje zaokrąglanie uzyskanych wyników punktowych do dwóch miejsc po przecinku

## **VI.2) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak**

Zamawiający przewiduje możliwość zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w zakresie okresu obowiązywania umowy, wynagrodzenia, a także dokonania w niej zmian nieistotnych

- a. Zmiana umowy może nastąpić , gdy ze strony Instytucji Finansującej pojawi się potrzeba zmiany realizowanego projektu i związana z tym konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę
- b. Zmiana w zakresie przedmiotu umowy możliwa jest w sytuacji zmniejszenia albo zwiększenia zakresu urządzeń oraz usług określonych w umowie
- c. Nieistotna zmiana umowy może mieć na celu w szczególności usunięcie oczywistych omyłek pisarskich lub błędów redakcyjnych i jest rozumiana jako zmiana, która w wypadku wprowadzenia na etapie postępowania ofertowego nie wpłynęłaby na wynik tego postępowania, ani na krąg podmiotów mogących złożyć ofertę
- d. W przypadku pojawienia się siły wyższej

### **VI.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**VI.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [bip.uggolub-dobrzyn.pl](http://bip.uggolub-dobrzyn.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Plac 1000 lecia 22a, 87-400 Golub-Dobrzyń tel. 570818607

#### **VI.4.1) Termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać pisemnie **do 12.04.2022 r.** do godziny 12:00 w siedzibie Realizatora tj. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Plac 1000 lecia 22a, 87-400 Golub-Dobrzyń – (decyduje data i godzina wpływu do siedziby Realizatora).
2. Termin otwarcia ofert **13.04.2022. godz. 11:00** w siedzibie Realizatora –.
3. Termin wyboru ofert ustalono **13.04.2020** do godz. **16:00** w siedzibie Realizatora.
4. Ofertę w wersji papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej opisem:

**Zamówienie nr 1/KWS/2022 w ramach programu „Opieka na odległość”  
w Gminie Golub-Dobrzyń ,nie otwierać przed 12.04.2022 godz. 11:00**

**VI.4.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**VI.4.4) Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:** osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach merytorycznych i w sprawach niniejszej procedury jest Anna Miętka, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30.

**VI.4.5) Dodatkowe informacje o formalnościach związanych z przeprowadzaniem zapytaniem ofertowym:**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowania, a informacja z wyboru oferenta zostanie upubliczniona na stronie [uggolub-dobrzyn.pl](http://uggolub-dobrzyn.pl)
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po upublicznieniu protokołu z wyboru w terminie 14 dni roboczych od wyboru wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
4. Do przeprowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcy środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo Zamówień Publicznych tj. odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych zamawiającego i nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy PZP.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia (zamknięcia) postępowania o udzielenie zamówienia bez dokonania wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert, bez podania przyczyny takiego zakończenia postępowania. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego powyżej, Oferentom nie przysługują żadne roszczenia z tytułu udziału w postępowaniu.

## **VI.5) ZAŁĄCZNIKI ORAZ SPOSÓB PRZYGOTOWANIA**

1. Treść oferty powinna zawierać co najmniej informacje określone w formularzu ofertowym ( Zał. 1)
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim , w sposób trwały i gwarantujący odczytanie treści , pod rygorem nieważności
3. Oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę, muszą być podpisane. Zamawiający dopuszcza przesłanie skanów dokumentów podpisanych przez osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy
4. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy dołączyć do oferty
5. Wartość oferty powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
6. Koszt sporządzenia oferty ponosi Wykonawca/oferent
7. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem / parafą osoby podpisującej ofertę
8. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje. Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę ( firmę) oraz adres wykonawcy/oferenta, cenę oferty, okres gwarancji

9. Do oferty należy dołączyć poniższe załączniki pod rygorem odrzucenia oferty pod względem formalnym.

- ZAŁĄCZNIK NR 1 - Formularz oferty
- ZAŁĄCZNIK NR 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
- ZAŁĄCZNIK NR 3 - Oświadczenie o braku powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym
- Pozostałe dokumenty wymagane zapisami zapytania ofertowego.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – formularz ofertowy

.....  
(pieczętka nagłówkowa Wykonawcy)

.....  
(miejscowość i data)

## OFERTA WYKONAWCY

### Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu/faks ..... e-mail; .....

nr NIP ..... nr REGON.....

### Dane dotyczące zamawiającego

Gmina Golub-Dobrzyń

ul. Plac 1000 lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń

tel. 56-6835401

1. Oświadczamy, że zawarte w ofercie ceny zawierają wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego i są cenami ostatecznymi.
2. Oświadczamy, że: zapoznaliśmy się z treścią zapytania, nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w ofercie, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Wykaz cenowy**

<b>Produkt</b>	<b>Jedn. miary</b>	<b>Ilość sztuk</b>	<b>Cena brutto za 1 szt</b>
<b><u>Opaska medyczna</u></b>	<i>szt</i>	90	
<b><u>Usługa teleopieki ( abonament, karta SIM) na 1 m-c</u></b>	<i>szt</i>	90	
<b>Razem kwota brutto w złotych:</b>			

Załącznik Nr 2

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I KRYTERIÓW SELEKCJI**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. prowadzonego przez Gminę Golub-Dobrzyń, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/KWS/2022**

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

*(podpis)*



.....

Miejscowość, data

## Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/KWS/2022 - Zakup opasek bezpieczeństwa oraz świadczenie kompleksowej usługi teleopieki dla 90 osób niesamodzielnymi w ramach Programu: „Opieka na odległość” w Gminie Golub- Dobrzyń**

oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 10 % udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

*Pieczętka i podpis Oferenta*