*Załącznik Nr 1*

*do Zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26.2a.23

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa Zamawiającego, adres:

Centrum Usług Społecznych w Kozienicach

ul. Radomska 36

26-900 Kozienice

1. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

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

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na *dostawę opasek bezpieczeństwa i świadczenia usługi teleopieki dla mieszkańców Gminy Kozienice*,*s*kładamy niniejszą ofertę.
Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:
2. Dostawa 10 opasek bezpieczeństwa

 cena netto za 1 szt. ….....................

 VAT …......%

 cena brutto za 1 szt..........................

 Łącznie za 10 szt. …...............zł netto, tj. ….......................zł brutto

1. Świadczenie usługi Teleopieki – abonament

 cena netto za 1 miesiąc …......................

 VAT.........%

 cena brutto za 1 miesiąc..................

Łącznie za 10 miesięcy …..............zł netto, tj. …..................zł brutto

3. Łączna cena za wykonanie zamówienia:.......................................zł netto, tj. …..............................zł brutto

1. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
3. Oświadczamy, że jesteśmy podmiotem wykonującym działalność leczniczą, wpisanym do odpowiedniego Rejestru.
4. Oświadczamy, że dysponujemy co najmniej pięcioma ratownikami medycznymi skierowanymi do realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
5. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w realizacji dostaw opasek bezpieczeństwa wraz z wykonywaniem usługi teleopieki opasek bezpieczeństwa, tj. zrealizowaliśmy w okresie ostatnich 2 lat przed terminem składania ofert min. 2 usługi dla minimum 2 zamawiających obejmujące każdą z usług: dostawy co najmniej 20 opasek wraz ze świadczeniem usługi teleopieki przez okres co najmniej roku.

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

1. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z wszelkimi obowiązującymi przepisami prawa, dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
2. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Pan/Pani ……..:……………………………………………………

telefon: ……………………........…………………………………

e-mail: ……………………………………………………………..

…………………………., dnia …………… …..............................................

 Podpis oferenta