

04/83/2023/SD

Załącznik numer 5

.....  
pieczęć Wykonawcy

## OFERTA

### Nazwa i adres wykonawcy:

(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie**, (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_

numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym: \_\_\_\_\_

adres e-mail Wykonawcy: \_\_\_\_\_

adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

Nawiązując do zapytania ofertowego pn. „Świadczenie usług monitorowania systemu telepieki.” w związku z realizacją projektu pt.: „samoDZIELNI” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, na podstawie Umowy nr RPPK.08.03.00-18-0052/22-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 OŚ PRIORYTETOWA VIII INTEGRACJA SPOŁECZNA DZIAŁANIE 8.3. ZWIĘKSZENIE DOSTĘPU DO USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH, numer postępowania: **04/83/2023/SD**

I. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę:

lp.	Przedmiot zamówienia	Cena netto / osobomiesiąc	Cena brutto / osobomiesiąc	Szacowana liczba osobomiesięcy przez cały okres realizacji usługi	Maksymalna wartość brutto
1.	usługa monitoringu systemu telepieki	..... zł netto / 1 osoba / 1 miesiąc	..... zł brutto / 1 osoba / 1 miesiąc	400 (80 UP x średnio 5 msc)	..... zł brutto / 400 osobomiesięcy

II. Oferuję wykonywanie usług przez osoby wykazane w załączniku nr 4<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Oferent zobowiązuje się do wykazania spełnienia warunków (kwalifikacje, doświadczenie etc.) przez każdego Opiekuna w tabelce stanowiącej załącznik nr 4 do zapytania ofertowego oraz dołączenia kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem certyfikatów, zaświadczeń itp.

III. Oferuję dodatkowe tryby postępowania:

lp.	Nazwa procedury	Opis procedury
1.		
...		
n		

**DODATKOWE INFORMACJE:**

- Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z warunkami zapytania ofertowego oraz załącznikami do niego i nie wnoszę(imy) żadnych zastrzeżeń, zdobyłem(liśmy) konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do rzetelnego przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia, a wszelkie koszty ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy (bez względu na okoliczności i źródła ich powstania).
- Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, i umowie.
- Akceptuję(emy) wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczam(y), że załączone do zapytania ofertowego ogólne warunki umowy zostały przeze mnie (przez nas) zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuje (my) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczam(y), że wyrażamy zgodę na przeprowadzenie testu funkcjonalnego, o którym mowa w punkcie XIV zapytania ofertowego i zobowiązuje (my) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do przeprowadzenia testu funkcjonalnego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne o których mowa w art. 13 oraz obowiązki informacyjne o których mowa w art. 14 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) wobec osób fizycznych, których dane osobowe zostały udostępnione Fundacji Rozwoju Społeczno-Gospodarczego INWENCJA w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego „**Świadczenie usług monitorowania systemu teleopieki.**” w związku z realizacją projektu pt.: „samoDZIELNI” .

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z ubiegania się o udzielenie zamówienia (sporządzone wg załącznika nr 2 do zapytania ofertowego).
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań (sporządzone wg załącznika nr 3 do zapytania ofertowego).
3. Wykaz Doświadczenia Dyspozytorów<sup>2</sup>
4. Inne<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Złożony oddzielnie dla każdego Opiekuna

<sup>3</sup> Jeżeli dotyczy