Ozn. sprawy: ADM.261.192.2023.JD

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

|  |
| --- |
| **Nazwa i siedziba oferenta**  .....................................................................................  .....................................................................................  mail ……………………………..................  TEL………………………………………………..  NIP………………………………/REGON………………………………. |

Oferujemy zrealizowanie kompleksowej usługi objętej zamówieniem zgodnie z wymaganiami

zapytania ofertowego z dnia 16.06.2023 r

1. W odpowiedzi na ogłoszenie, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi szczegółowo w SWZ przy następujących założeniach:
2. **Maksymalna wartość ofertowa brutto** wynosi: \_\_\_\_\_\_\_ zł (poz. 10 tabeli) w tym stawka VAT ……….% (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*

**Maksymalna wartość ofertowa netto**  wynosi: \_\_\_\_\_\_\_ zł (poz.8 tabeli) (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*

za świadczenie kompleksowej usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość” za pomocą 170 sztuk tzw. opasek bezpieczeństwa „SIDLY” zakupionych przez Zamawiającego w ramach programu „Korpus Wsparcia Seniora” edycja 2022, przez cały okres trwania umowy, na podstawie Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Świadczenie usługi teleopieki przy zapewnieniu stałego abonamentu telefonicznego | J.m | Stawka jednostkowa netto (zł) | Szacowana max ilość miesięcy | Wartość netto usługi za 1 uczestnika  za cały okres obowiązywania umowy  (kol. 4 x ) | max liczba uczestników | Wartość netto za świadczenie usługi teleopieki dla 170 os. przy zapewnieniu abonamentu tel.  przez 6 miesięcy  (kol. 6 x 7) | Stawka VAT | Wartość brutto za świadczenie usługi teleopieki dla 170 os. przy zapewnieniu abonamentu tel.  przez 6 miesięcy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | Stawka miesięczna za usługę świadczenia teleopieki dla  1 użytkownika | **mc** |  | **6** |  | **170** |  |  |  |

1. Oświadczam, że termin rozpoczęcia świadczenia usługi wynosi …….... dni roboczych od dnia zawarcia umowy *(stanowi kryterium oceny ofert)*
2. **Oświadczamy,** że posiadamy potencjał kadrowy i techniczny niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia oraz dysponujemy zapleczem technicznym w postaci infrastruktury teleinformatycznej (sprzęt i oprogramowanie), na którym będzie pracowało centrum opieki na odległość, niezbędny do prawidłowego świadczenia usług opieki na odległość.

**INFORMACJE DODATKOWE:**

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) | | |
|  | | |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym  w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
3. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia
4. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
5. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
6. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
7. Należę do sektora (zaznaczyć właściwą opcję):

☐ Mikro przedsiębiorców

☐ Małych przedsiębiorstw

☐ Średnich przedsiębiorstw

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. Jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (niewłaściwe wykreślić):
2. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
3. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.
4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.*

*Podpisując dokument podpisem odręcznym należy wpisać datę podpisu dokumentów.*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje poprzez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2

Nazwa i adres Wykonawcy:

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

.......................................................................................

**Nazwa postępowania:** „Zakupu usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość” na podstawie Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023”

**OŚWIADCZENIE**

* 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym

w zapytaniu ofertowym

* 1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym

w zapytaniu ofertowym.

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE*

*LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*

*Podpisując dokument podpisem odręcznym należy wpisać datę podpisu dokumentów.*

Załącznik nr 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dot. zakupu usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość” na podstawie Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

Przedmiotem zamówienia jest zakup kompleksowej usługi obejmującej świadczenie całodobowej obsługi przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającej na kontynuację usługi „opieki na odległość” za pomocą maksymalnie 170 sztuk tzw. opasek bezpieczeństwa SIDLY, zakupionych przez Zamawiającego w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „ Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022.

Usługa skierowana jest do osób w wieku 65+, mających problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzących samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkających z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia.

Usługa „ opieki na odległość” zapewni jej użytkownikom szybkie wezwanie pomocy oraz skuteczne interwencje służb medycznych.

Usługa będzie realizowana na terenie gminy Zabrze.

**I. Kompleksowa usługa „ opieki na odległość” musi obejmować:**

1. W ramach dostawy usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi *„opieka na odległość”* za pomocą opasek bezpieczeństwa zakupionych przez Zamawiającego w ramach Programu *„Korpus Wsparcia Seniora”* edycja 2022 r., Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia kompatybilnego, specjalistycznego oprogramowania do opasek firmy „SIDLY”, wraz z usługą obsługi *telekomunikacyjnej / teleinformatycznej* systemu *„opieki na odległość”*. Oprogramowanie do opasek bezpieczeństwa, o których mowa w zdaniu poprzednim (ewentualnie odpowiedni system informatyczny) zapewni Wykonawca, korzystając z odpowiednich licencji na korzystanie z autorskich praw majątkowych, bądź z własnych autorskich praw majątkowych.
2. Zapewnienie świadczenia „ opieki na odległość” polegającej na sprawowaniu przez centrum teleopieki całodobowej opieki dla użytkowników opasek wskazanych przez Zamawiającego.
3. W razie konieczności Wykonawca zapewni dostawę i zaprogramowanie kart SIM, opłaty dostępowe oraz abonamentowe uwzględniające wszelkie opłaty z tytułu użytkowania urządzenia – przez cały okres obowiązywania umowy lub zagwarantuje przeprogramowanie użytkowanych przez uczestników kart SIM w celu zapewnienia ciągłości działania systemu *„opieki na odległość”.*
4. Aktywację i realizację usługi – do max. 170 szt opasek bezpieczeństwa.
5. Darmową konfigurację opasek – do max. 170 szt, darmowe aktualizacje opasek.
6. Abonament telefoniczny do w/w 170 kart sim, zapewniający prawidłowe i ciągłe działanie usługi w okresie trwania umowy, 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu podczas okresu trwania umowy.
7. Raportowanie świadczenia usługi z danego miesiąca do 10 dni kalendarzowych miesiąca następnego po świadczeniu usługi.
8. Na zgłoszenie zamawiającego, w przypadku potrzeby, przeszkolenie użytkowników opasek bezpieczeństwa lub osób przez nich upoważnionych oraz personelu programu w zakresie obsługi urządzenia oraz zasad świadczenia usługi „ opieki na odległość” w terminie wskazanym przez zamawiającego.
9. Usługa obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość” realizowana jest na podstawie założeń Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej na podstawie Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.

**II. Termin realizacji usługi**

Świadczenie usługi obejmującej całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieki na odległość” będzie realizowana od dnia podpisania umowy do maksymalnie 31 grudnia 2023 r.

**III. Wymagania oprogramowania opaski bezpieczeństwa**

1. Oprogranowanie/system będzie kompatybilny z opaskami zakupionymi przez Zamawiającego w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniora” w edycji 2022, a dokładnie dla opaski „SIDLY”
2. Opaska bezpieczeństwa firmy SIDLY zawiera jeden przycisk – tzw. SOS do wezwania pomocy. Po naciśnięciu przycisku, użytkownik nawiązuje połączenie ze stale gotową do interwencji centralą - dyspozytorem ( ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka). Oprogramowanie i świadczenie usługi powinno być kompatybilne z opaskami.
3. Wykonawca musi zapewnić obsługę w zakresie narzędzia detektora upadku, który posiada opaska bezpieczeństwa. Opaska bezpieczeństwa posiada detektor upadku, który przy wykryciu upadku, wysyła automatycznie powiadomienie alarmowe do centrali i nawiązuje połączenie z dyspozytorem. Wykonawca musi zapewnić płynną i bezproblemową obsługę detektora upadku.
4. Wykonawca zapewni możliwość dwustronnej komunikacji głosowej – bezpośrednie nawiązanie połączenia głosowego z opaski do dyspozytora centrali - umożliwiać rozmowy przez opaskę telemedyczną jak przez telefon. Na opaskę bezpieczeństwa może zadzwonić dyspozytor centrali lub osoby które zostaną wskazane przez użytkowników opasek na liście osób do kontaktu.
5. Wykonawca zapewni możliwość odczytu lokalizacji GPS użytkownika.
6. Wykonawca zapewni monitoring podstawowych czynności życiowych ( puls i saturacja)
7. Wykonawca zapewni oprogramowanie do odczytu czujnika zdjęcia opaski, który przy zdjęciu opaski na dłużej niż 3 godziny informuje o tym fakcie użytkownika oraz centralę ( dyspozytora). Wykonawca zapewnia usługę dyspozytora.
8. Opaska telemedyczna generuje komunikaty głosowe – o uruchomieniu opaski telemedycznej, o rozładowaniu opaski telemedycznej poniżej 15%, o naładowaniu opaski telemedycznej, o wysłaniu komunikatu SOS, o wysłaniu komunikatu o upadku, o konieczności założenia opaski telemedycznej, jeśli nie jest założona dłużej niż trzy godziny. Wykonawca usługi zapewnia oprogramowanie do dalszej realizacji usługi.
9. Wszystkie komunikaty głosowe muszą odbywać się w języku polskim.
10. Sprawdzanie prawidłowości działania urządzeń poprzez wykonanie testu łączności z podopiecznymi przed rozpoczęciem świadczenia usługi „ opieki na odległość” oraz w trakcie jej trwania – jeden raz w miesiącu dla każdego użytkownika opaski bezpieczeństwa
11. Usługa musi być kompatybilna z opaskami „SIDLY”, wykonawca zapewnia ciągłość działalności opasek bezpieczeństwa oraz oświadcza gwarancję prawidłowego działania opasek według opisu przedmiotu zamówienia.
12. W okresie realizacji umowy Wykonawca zapewni wsparcie techniczne dla oprogramowania urządzeń bezpieczeństwa(przez wsparcie techniczne Zamawiający rozumie m.in. bieżące konsultacje telefoniczne związane z obsługą oprogramowania i opasek, aktualizacje oprogramowania, odpowiedzi na zapytania i problemy przesyłane przez Zamawiającego drogą e-mail. W przypadku wystąpienia takiej konieczności wykonawca może zmienić/ ingerować w oprogramowanie obsługujące opaski bezpieczeństwa zakupione przez Zamawiającego w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniora” edycja 2022 r, bądź dokonać czynności serwisowych, pozwalających mu na prawidłową realizację przedmiotu zamówienia.
13. W okresie realizacji umowy Wykonawca zapewni zasięg umożliwiający użytkowanie urządzeń bezpieczeństwa przez każdego użytkownika Programu, w szczególności w miejscu jego zamieszkania.

**IV. Świadczenie usługi „ opieki na odległość” – centrala**

1. Świadczenie usługi „ opieki na odległość” polega na sprawowaniu przez centralę całodobowej (24h na dobę przez 7 dni w tygodniu, tym w niedziele i święta) opieki dla użytkowników opasek wskazanych przez Zamawiającego.
2. Utrzymywanie w centrali gotowości w okresie trwania umowy, poprzez zatrudnienie ratowników medycznych, opiekunów medycznych lub pielęgniarek gwarantujące ciągłość świadczenia usługi w trybie 24/7/365 dla maksymalnie 170 użytkowników opasek bezpieczeństwa, przez okres obowiązywania umowy.
3. Centrala powinna być wyposażona w technologie informacyjno-komunikacyjne pozwalające na monitorowanie zgłoszeń SOS, pomiarów tętna i saturacji oraz upadków przychodzących od użytkowników opasek bezpieczeństwa, automatyczną identyfikację użytkownika wzywającego pomocy i przyzywania natychmiastowej pomocy po otrzymaniu sygnału.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić całodobowy dyżur wystarczającej liczby przeszkolonych dyspozytorów w centrali, których zadaniem będzie utrzymywanie kontaktu telefonicznego z podopiecznymi, w tym m.in.:

a) przyjmowanie zgłoszeń od użytkowników opasek bezpieczeństwa przychodzących na numer linii SOS na skutek wciśnięcia przez nich przycisku SOS, ustalenie przyczyny użycia przycisku oraz niezwłoczne podejmowanie skutecznych interwencji, adekwatnych do zaistniałej sytuacji np. nawiązanie kontaktu z użytkownikiem opaski telemedycznej, powiadomienie upoważnionych osób wskazanych z listy kontaktu oraz w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb ratunkowych celem udzielenia pomocy, wsparcia,

b) telefoniczne nadzorowanie przebiegu sytuacji zgłoszeń od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia osób upoważnionych lub służb,

c) udzielanie odpowiedzi na zgłaszane przez użytkowników opasek bezpieczeństwa pytania dot. zakresu świadczonej usługi lub działania sprzętu oraz udzielanie wsparcia technicznego.

1. Wykonawca zobowiązuje się przedkładać Zamawiającemu potwierdzony raport świadczenia usługi z danego miesiąca do 10 dni kalendarzowych miesiąca następnego po świadczeniu usługi. Raport powinien obejmować:

a) liczbę osób, którym udzielono wsparcia,

b) ilość wywołanych sygnałów za pomocą przycisku SOS,

c) datę i godzinę użycia przycisku SOS,

d) rodzaj podjętych działań.

6. System musi odbierać, rejestrować, przechowywać oraz na żądanie udostępniać Zamawiającemu:

a) datę i godzinę użycia przycisku SOS,

b) lokalizację GPS w przypadku wystąpienia alarmu,

c) rejestrację pomiaru tętna i saturacji w określonym interwale,

d) moment zdjęcia i założenia opaski bezpieczeństwa,

e) datę i godzinę uruchomienia czujnika upadku

f) czas ładowania baterii i poziom jej naładowania,

g) moment wystąpienia alarmu, zapisy rozmów dyspozytora centrali z użytkownikiem opaski bezpieczeństwa oraz rejestr czynności jakie wykonał dyspozytor centrali

h) rozmowy telefoniczne z innych numerów przypisanych do użytkownika opaski bezpieczeństwa

i) dane dotyczące ewentualnych napraw gwarancyjnych, wad technicznych i innych występujących problemów z urządzeniem takich jak: wymiana opaski bezpieczeństwa z powodu ukrytej wady, pozostałych problemów technicznych np. z baterią, problemów z łącznością.

j) zdalną aktualizację danych użytkownika.

1. Wykonawca musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa danych osobowych.
2. Wykonawca będzie administratorem danych osobowych beneficjentów takich jak: dokumentacja medyczna, zgody użytkownika opaski bezpieczeństwa, informacje medyczne o użytkowniku opaski bezpieczeństwa.
3. System musi rejestrować czynności dyspozytorów centrali dotyczących użytkowników, w szczególności datę, czas i treść wprowadzanych lub modyfikowanych zapisów, takich jak: zmiana danych użytkownika opaski bezpieczeństwa, działania prowadzone po uruchomieniu alarmu.
4. Wszelkie dane użytkowników opasek bezpieczeństwa muszą być przechowywane według założeń Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „ Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2023.
5. Wykonawca zapewnia całodobowy telefon wsparcia technicznego.
6. Wykonawca po zgłoszeniu przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie nowego uczestnika programu lub po otrzymaniu zgłoszenia zakończenia lub przerwania programu przez danego uczestnika jest zobowiązany do wprowadzenia, modyfikowania i wykreślenia we własnym zakresie z swoich rejestrów, bazy danych, serwerów itp. danych osobowych uczestników, osób nowych korzystających, osób rezygnujących z usługi.
7. Usługa będzie obejmować maksymalnie 170 użytkowników z zastrzeżeniem, iż dopuszcza się udział nowych użytkowników opasek w przypadku rezygnacji użytkownika opasek bezpieczeństwa pierwotnie objętych wsparciem.

**V. Zamawiający zastrzega, że ostateczną wartością przedmiotu umowy będzie:**

1.koszt całkowity przedmiotu umowy czyli iloczyn kosztu jednego abonamentu miesięcznego i rzeczywistej liczby abonamentów/uczestników biorących udział w usłudze teleopieki (max. 170 ) oraz rzeczywistej liczby miesięcy objętych abonamentem (max. 6 miesięcy)

2.Ostateczna maksymalna wartość przedmiotu umowy będzie uzależniona od liczby uczestników biorących udział w usłudze oraz ilości miesięcy objętych abonamentem.