

## FORMULARZ OFERTY

<p><b>Nazwa i siedziba oferenta</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>mail .....</p> <p>TEL.....</p> <p>MAIL.....</p> <p>NIP...../REGON.....</p>
---

Oferujemy zrealizowanie kompleksowej usługi objętej zamówieniem zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego z dnia 1.06.2022 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:

1) **Maksymalna wartość ofertowa brutto** wynosi: \_\_\_\_\_ zł  
(słownie: \_\_\_\_\_)\*

**Maksymalna wartość ofertowa netto** wynosi: \_\_\_\_\_ zł  
(słownie: \_\_\_\_\_)\* **w tym:**  
*Cena jest wynikiem sumy cen wskazanych w punktach 1a), b)*

a) za świadczenie usługi teleopieki całodobowej dla 150 osób, w tym zapewnienie obsługi systemu teleopieki przez 24h/dobę, 7 dni w tygodniu przy zapewnieniu stałego abonamentu telefonicznego przypisanego dla 150 kart sim przez cały okres trwania umowy,  
cena brutto: ..... zł (słownie:.....),  
cena netto: .....zł (słownie: .....),

*cena wynika z podsumowania poniższej tabeli:*

Lp.	Świadczenie usługi teleopieki przy zapewnieniu stałego abonamentu telefonicznego	J.m	Stawka jednostkowa netto (zł)	Szacowan a maksymalna ilość miesięcy	Wartość netto za 1 uczestnika za cały okres obowiązywania umowy (kol. 4 x )	Szacowan a maksymalna liczba uczestników w	Wartość netto za świadczenie usługi teleopieki dla 150 os. przy zapewnieniu u abonament u tel. przez 7 miesięcy (kol. 6 x 7)	Stawka VAT	Wartość brutto za świadczenie usługi teleopieki dla 150 os. przy zapewnieniu abonamentu tel. przez 7 miesięcy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Stawka miesięczna za świadczenie usługi teleopieki dla 1 użytkownika	mc		7		150			

b) **za zakup i dostawę 150 szt.** skonfigurowanych opasek bezpieczeństwa wraz z kartami SIM,  
cena brutto: .....zł (słownie: .....),  
cena netto: .....zł (słownie: .....),

2) Oświadczam, że termin uruchomienia i rozpoczęcia świadczenia usługi wynosi ..... dni roboczych od dnia dostarczenia opasek (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 niezmienną 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.*

8. Jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (niewłaściwe wykreślić):

- a) zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
- b) zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.

9. 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).

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

**Nazwa postępowania:** „Kompleksowa usługa świadczenia opieki na odległość wraz z zapewnieniem niezbędnego sprzętu i oprogramowania do tego celu”

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z 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.*

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

**Nazwa postępowania:** „Kompleksowa usługa świadczenia opieki na odległość wraz z zapewnieniem niezbędnego sprzętu i oprogramowania do tego celu”

### OŚWIADCZENIE

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.*

## Opis przedmiotu zamówienia

Dot. zakupu usługi wsparcia seniorów w zakresie poprawy bezpieczeństwa oraz możliwości samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania poprzez zwiększenie dostępu do tzw. „ opieki na odległość”

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z kompleksową usługą świadczenia całodobowego wsparcia dla 150 seniorów przez centrum monitoringu w formie „ opieki na odległość” przy użyciu tzw. „ opasek bezpieczeństwa” wraz z zapewnieniem niezbędnego, kompletnego sprzętu i oprogramowania do tego celu, zgodnie z Programem 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. Dostawę max. 150 szt. fabrycznie nowych i kompletnych urządzeń. Urządzenia będą dostarczane na podstawie zgłoszeń Zamawiającego w ilościach wynikających z bieżącego zapotrzebowania.

Na komplet urządzenia składa się:

- opaska bezpieczeństwa na nadgarstek
- oprogramowanie,
- karta SIM,
- stacja ładująca,
- adapter ( ładowarka)
- instrukcję obsługi w języku polskim

2. Karty SIM, opłaty dostępowe oraz abonamentowe uwzględniające wszelkie opłaty z tytułu użytkowania urządzenia – przez cały okres obowiązywania umowy

3. Aktywację usługi – do max. 150 szt opasek bezpieczeństwa

4. Konfigurację opasek – do max. 150 szt

5. Abonament telefoniczny do w/w max. 150 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

6. Zapewnienie świadczenia „ opieki na odległość” polegającej na sprawowaniu przez centralę całodobowej opieki dla użytkowników opasek wskazanych przez Zamawiającego.

7. Raportowanie świadczenia usługi z danego miesiąca do 10 dni kalendarzowych miesiąca następnego po świadczeniu usługi.

8. Przeszkolenie użytkowników opasek bezpieczeństwa lub osób przez nich upoważnionych oraz personelu programu w zakresie obsługi urządzenia oraz zasad świadczenia usługi „ opieki na odległość” maksymalnie 7 dni kalendarzowych przed rozpoczęciem świadczenia usługi.

Przeszkolenie użytkowników lub osób przez nich upoważnionych oraz personelu programu będzie wynikało z bieżącego zapotrzebowania – max. do czterech szkoleń.

Szkolenia odbywać się będą w formie stacjonarnej, w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego na terenie Zabrze.

9. Zapewnienie Zamawiającemu wzoru dokumentacji dla uczestników, wymaganej do realizacji programu.

**II. Termin realizacji usługi**

1. Świadczenie usługi „ opieki na odległość”: od dnia podpisania umowy do maksymalnie 31 grudnia 2022 r.
2. Opaski będą stanowiły własność zamawiającego.

### III. Wymagania opaski bezpieczeństwa

1. Opaska bezpieczeństwa musi zawierać tylko 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).
2. Opaska bezpieczeństwa musi posiadać detektor upadku, który przy wykryciu upadku, wysyła automatycznie powiadomienie alarmowe do centrali i nawiązuje połączenie z dyspozytorem
3. Opaska bezpieczeństwa musi posiadać możliwość dwustronnej komunikacji głosowej – bezpośrednie nawiązanie połączenia głosowego z opaski do dyspozytora centrali - umożliwiać rozmowy przez opaskę bezpieczeństwa jak przez telefon. Na opaskę bezpieczeństwa może zadzwonić dyspozytor centrali lub osoby które zostaną wskazane przez użytkowników opasek na liście osób do kontaktu.
4. Opaska bezpieczeństwa musi posiadać funkcję lokalizacji GPS użytkownika.
5. Opaska musi posiadać funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe ( puls i saturacja)
6. Opaska musi posiadać czujnik zdjęcia opaski, który przy zdjęciu opaski na dłużej niż 3 godziny informuje o tym fakcie użytkownika oraz centralę ( dyspozytora)
7. Wskazane jest posiadanie funkcji komunikatu dla użytkownika o stanie zużycia baterii poniżej 15 % oraz konieczności ładowania
8. Opaska bezpieczeństwa musi generować komunikaty głosowe – o uruchomieniu opaski bezpieczeństwa, o rozładowaniu opaski bezpieczeństwa poniżej 15%, o naładowaniu opaski bezpieczeństwa, o wysłaniu komunikatu SOS, o wysłaniu komunikatu o upadku, o konieczności założenia opaski bezpieczeństwa, jeśli nie jest założona dłużej niż trzy godziny.
9. Wszystkie komunikaty głosowe muszą odbywać się w języku polskim.
10. Dostarczone urządzenia muszą nawiązywać kontakt z centralą.
11. Ładowanie opaski bezpieczeństwa musi odbywać się w sposób indukcyjny lub magnetyczny
12. Produkt musi być dopuszczony do obrotu na terenie Polski i posiadać certyfikat CE.
13. Produkt musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa.
14. Opaska bezpieczeństwa musi być przeznaczona do noszenia na nadgarstku, posiadać regulowany pasek
15. Do opaski bezpieczeństwa musi być dołączona instrukcja użytkowania w języku polskim oraz urządzenie umożliwiające ładowanie
16. Czas ładowania – max. 3 godziny do uzyskania poziomu naładowania 100%.  
Częstotliwość ładowania opaski bezpieczeństwa – nie częściej niż co 2-3 dni, przy początkowym naładowaniu 15%.
17. Żywotność baterii na oferowanym poziomie co najmniej 2 lata. W przypadku zużycia baterii w terminie wcześniejszym niż 2 lata, Wykonawca zobowiązuje się wymienić urządzenie na nowe lub baterię na nową w ramach gwarancji.
18. Klasa wodoodporności opaski bezpieczeństwa min. IP67.
19. Każda opaska bezpieczeństwa musi być oznaczona indywidualnym numerem identyfikacyjnym.
20. Opaski bezpieczeństwa muszą być serwisowane przez ich dostawcę
21. Opaska bezpieczeństwa musi posiadać wbudowany, zakryty głośnik i mikrofon uniemożliwiający zabrudzenie i zalanie elementów.
22. Opaska bezpieczeństwa musi posiadać czujnik zdjęcia i założenia.
23. Opaska bezpieczeństwa musi umożliwiać pomiar tętna i saturacji. W/w pomiary muszą być rejestrowane przez centralę i wykorzystywane w sytuacjach alarmowych, jako dodatkowe parametry w ocenie sytuacji i podjęciu stosownych działań.
24. Zapewnienia bezawaryjnego działania urządzenia w trakcie trwania umowy oraz w okresie gwarancji.
25. Obsługa gwarancyjna dostarczonego sprzętu oraz w razie konieczności zapewnienie sprzętu zastępczego dla zachowania ciągłości usługi w okresie trwania umowy.
26. 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
27. Opaski bezpieczeństwa muszą być nowe i posiadać minimum 24 miesięczny okres gwarancji

### IV. Warunki wymiany opasek bezpieczeństwa:

1. W przypadku spadku pojemności baterii poniżej zadeklarowanego czasu, wykonawca wymienia opaskę

bezpieczeństwa bez udziału Zamawiającego, zachowując ciągłość monitorowania użytkownika opaski bezpieczeństwa (czas działania opaski w stanie czuwania nie może być krótszy niż 48 godzin od pełnego naładowania),

2. Wykonawca zapewni bezpłatną wymianę opasek bezpieczeństwa na nowe w ciągu 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia usterki,
3. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany uszkodzonej karty SIM i instalacji nowej w urządzeniu w ciągu 6 dni roboczych od zarejestrowania usterki (zgłoszenia przez użytkownika, Zamawiającego lub stwierdzenia faktu przez dyspozytora centrali),
4. Opaska bezpieczeństwa podlega wymianie na nową przez Wykonawcę również w przypadku uszkodzeń mechanicznych m.in. stłuczenia, pęknięcia, zalania.

#### **V. 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) opieki dla użytkowników opasek wskazanych przez Zamawiającego.
2. Utrzymywanie w centrali gotowości w okresie trwania umowy, poprzez zatrudnienie ratowników medycznych lub opiekunów medycznych lub pielęgniarek gwarantujące ciągłość świadczenia usługi w trybie 24/7/365 dla maksymalnie 150 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 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 bezpieczeństwa, 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,
  - d) w przypadku awarii opaski bezpieczeństwa bezzwłoczna interwencja w celu wymiany.
5. 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.
7. Wykonawca musi posiadać certyfikat bezpieczeństwa danych osobowych oraz wrażliwych danych osobowych
8. Dopuszcza się przechowywanie przez Wykonawcę innych danych jak: dokumentacja medyczna, zgody



użytkownika opaski bezpieczeństwa, informacje medyczne o użytkowniku opaski bezpieczeństwa.

9. 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.

10. Zamawiający w imieniu i na rzecz Wykonawcy będzie dokonywał zbierania od Uczestników Projektu kart pacjenta i je udostępniał celem wykonania Usługi Teleopieki SOS, w związku z tym Wykonawca działając na podstawie art. 28 ust. 3 RODO, powierzy Zamawiającemu odrębną umową do przetwarzania dane osobowe Uczestników projektu - użytkowników opasek telemedycznych.

11. Wykonawca zapewnia całodobowy telefon wsparcia technicznego.

12. Usługa będzie obejmować maksymalnie 150 użytkowników z zastrzeżeniem, iż dopuszcza się udział nowych użytkowników opasek w przypadku rezygnacji użytkownika opasek bezpieczeństwa pierwotnie objętych wsparciem.

13. Wykonawca musi posiadać certyfikat zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych oraz wrażliwych danych osobowych

14. Wykonawca musi mieć udokumentowane minimum 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu usług bezpieczeństwa dla 3 zamawiających. Na wezwanie zamawiającego Wykonawca przedkłada dokumenty poświadczające posiadane doświadczenie tj. referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były realizowane.

