



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



Załącznik nr 1 do SWZ – Pakiet Nr 1

COMARCH HEALTHCARE  
SPÓŁKA AKCYJNA  
ALEJA JANA PAWŁA II 39A  
31-864 KRAKÓW

/nazwa i adres wykonawcy/

Kraków, dnia 26.05.2022r.

/miejscowość i data/

Do Zamawiającego  
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Białymstoku

## FORMULARZ OFERTY

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        |                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>Oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami<br/><i>Wykonawca wypełnia odpowiednio do sytuacji.</i><br/><i>W przypadku podmiotów wspólnie biorących udział w postępowaniu należy pozostawić TAK i wpisać wszystkich Wykonawców i wskazać lidera.</i><br/><i>W przypadku, gdy Wykonawca sam bierze udział w postępowaniu należy pozostawić NIE i wypełnić jedną pozycję</i></p> |                                                                                        | <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>TAK</b>    <input checked="" type="checkbox"/> <b>NIE</b><br/>* <i>niewłaściwe skreślić</i></p> |  |
| <p>(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)</p> <p><b>COMARCH HEALTHCARE</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        | Tel. +48 12 64 61 000                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Faks. +48 12 64 61 100                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | e-mail info@comarch.pl                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | NIP 6751382502                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | REGON 120652221                                                                                                                           |  |
| <p>(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        | Tel.                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Faks                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | e-mail                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | NIP                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | REGON                                                                                                                                     |  |
| <p>(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                        | Tel.                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | Faks                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | e-mail                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | NIP                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                        | REGON                                                                                                                                     |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adam Szabuniewicz: nr telefonu +48 667 667 501<br>e-mail: adam.szabuniewicz@comarch.pl |                                                                                                                                           |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „**Dostawa urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość – tzw. „opasek bezpieczeństwa” wraz z usługą teleopieki w ramach Programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022**”, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.),

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia, i **OFERUJEMY** wykonanie dostawy, opisanej w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), na warunkach określonych w SWZ (wraz z załącznikami do SWZ) i zgodnie z SWZ oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie:





Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę *(kwota ta stanowi maksymalną wartość zobowiązania Zamawiającego, która będzie należna Wykonawcy w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji) \*\**:

Cenę ofertową netto: **190 944,00 zł** (słownie: sto dziewięćdziesiąt tysięcy dziewięćset czterdzieści cztery złote 00/100 złotych),

wartość podatku VAT **27 986,40 zł**,

Cenę ofertową brutto **218 930,40 zł** (słownie: dwieście osiemnaście tysięcy dziewięćset trzydzieści złotych 40/100 złotych),

w tym:

1) za wykonanie zamówienia podstawowego (gwarantowanego)\*\*:

Cenę ofertową netto: **146 880,00 zł** (słownie: sto czterdzieści sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych 00/100 złotych),

wartość podatku VAT **21 528,00 zł**,

Cenę ofertową brutto **168 408,00 zł** (słownie: sto sześćdziesiąt osiem tysięcy czterysta osiem złotych 00/100 złotych),

2) Cena powyższa obliczona została w następujący sposób:

| Tabela nr 1: Dostawa urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość |                                                  |                 |                             |                             |                                     |                            |              |                           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------------------|
| L p.                                                                    | Przedmiot zamówienia                             | Jednostka miary | Przewidywana ilość (sztuka) | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (kol.4 x kol. 5) (zł) | Podatek od towarów i usług |              | Wartość brutto (kol. 6+8) |
|                                                                         |                                                  |                 |                             |                             |                                     | Stawka (%)                 | Wartość (zł) |                           |
| 1                                                                       | 2                                                | 3               | 4                           | 5                           | 6                                   | 7                          | 8            | 9                         |
| 1.                                                                      | Dostawa opasek bezpieczeństwa wraz z kartami SIM | sztuka          | 480                         | 195,00                      | 93 600,00                           | 23                         | 21 528,00    | 115 128,00                |

| Tabela nr 2: Świadczenie usługi teleopieki |                      |                 |                                             |                  |                                |                            |                           |
|--------------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------------------|------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| L p.                                       | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Przewidywana ilość miesięcznych abonamentów | Cena jednostkowa | Wartość netto (kol.4 x kol. 5) | Podatek od towarów i usług | Wartość brutto (kol. 6+8) |



WSPIERAJ  
SENIORA



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



|                                                                          |                                                                                                                                |                                                                                     | wynikająca ze świadczenia usługi dla ok. 480 osób przez 6 miesięcy | netto (zł) | (zł)              | Stawka (%) | Wartość (zł)     |                   |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|------------|------------------|-------------------|
| 1                                                                        | 2                                                                                                                              | 3                                                                                   | 4                                                                  | 5          | 6                 | 7          | 8                | 9                 |
| 1.                                                                       | Świadczenie usługi całodobowego monitoringu dla seniorów wieku 65 lat i więcej, zamieszkujących na terenie miasta Białegostoku | Miesięczny abonament za świadczenie usługi dla 1 użytkownika opaski przez 1 miesiąc | 2 880                                                              | 18,50      | 53 280,00         | zw.        | -                | 53 280,00         |
| <b>RAZEM WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO (GWARANTOWANEGO):</b> |                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                    |            | <b>146 880,00</b> | <b>X</b>   | <b>21 528,00</b> | <b>168 408,00</b> |

3) za wykonanie zamówienia opcjonalnego\*\*:

Cenę ofertową netto: **44 064,00 zł** (słownie: czterdzieści cztery tysiące sześćdziesiąt cztery złote 00/100 złotych),

wartość podatku VAT **6 458,40 zł**,

Cenę ofertową **brutto 50 522,40 zł** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy pięćset dwadzieścia dwa złote 40/100 złotych),

2) Cena powyższa obliczona została w następujący sposób:

| Tabela nr 1: Dostawa urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość |                                                  |                 |                             |                             |                                      |                            |              |                           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------------------|
| Lp.                                                                     | Przedmiot zamówienia                             | Jednostka miary | Przewidywana ilość (sztuka) | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (kol. 4 x kol. 5) (zł) | Podatek od towarów i usług |              | Wartość brutto (kol. 6+8) |
|                                                                         |                                                  |                 |                             |                             |                                      | Stawka (%)                 | Wartość (zł) |                           |
| 1                                                                       | 2                                                | 3               | 4                           | 5                           | 6                                    | 7                          | 8            | 9                         |
| 1.                                                                      | Dostawa opasek bezpieczeństwa wraz z kartami SIM | sztuka          | 144                         | 195,00                      | 28 080,00                            | 23                         | 6 458,40     | 34 538,40                 |
| Tabela nr 2: Świadczenie usługi teleopieki                              |                                                  |                 |                             |                             |                                      |                            |              |                           |



**WSPIERAJ  
SENIORA**



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



| Lp.                                                     | Przedmiot zamówienia                                                                                                           | Jednostka miary                                                                     | Przewidywana ilość miesięcznych abonamentów wynikająca ze świadczenia usługi dla ok. 144 osób przez 6 miesięcy | Cena jednostkowa netto (zł) | Wartość netto (kol. 4 x kol. 5) (zł) | Podatek od towarów i usług |                 | Wartość brutto (kol. 6+8) |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------|---------------------------|
|                                                         |                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                |                             |                                      | Stawka (%)                 | Wartość (zł)    |                           |
| 1                                                       | 2                                                                                                                              | 3                                                                                   | 4                                                                                                              | 5                           | 6                                    | 7                          | 8               | 9                         |
| 1.                                                      | Świadczenie usługi całodobowego monitoringu dla seniorów wieku 65 lat i więcej, zamieszkujących na terenie miasta Białegostoku | Miesięczny abonament za świadczenie usługi dla 1 użytkownika opaski przez 1 miesiąc | 864                                                                                                            | 18,50                       | 15 984,00                            | zw.                        | -               | 15 984,00                 |
| <b>RAZEM WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA OPCJONALNEGO:</b> |                                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                                |                             | <b>44 064,00</b>                     | <b>X</b>                   | <b>6 458,40</b> | <b>50 522,40</b>          |

**Uwaga:** Zgodnie z pkt. 4.6.4 lit. e SWZ, Zamawiający zastrzega, że ceny jednostkowe objęte opcją powinny być takie same, jak w zamówieniu podstawowym.

2. Oferujemy dostawę urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość – tzw. „opasek bezpieczeństwa” wraz z oprogramowaniem i skonfigurowanymi kartami SIM, o parametrach technicznych, zamieszczonych w poniższej specyfikacji technicznej: \*\*\*

**Opaska bezpieczeństwa – 480 sztuk (w ramach zamówienia gwarantowanego oraz 144 sztuki w ramach zamówienia opcjonalnego (tego samego producenta i tego samego modelu):\*\*\***

Producent: **Comarch S.A. model: Comarch Wristband H002A \*\***

(podać nazwę producenta i dokładną nazwę modelu i typu, numer produktu jeśli oferowany model taki posiada)

| Lp. | Nazwa komponentu | Wymagane minimalne parametry techniczne                                                                                         | Rzeczywiste parametry techniczne oferowanych urządzeń**                                                                   |
|-----|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Typ urządzenia   | Opaska na nadgarstek                                                                                                            | Opaska na nadgarstek                                                                                                      |
| 2.  | Stan urządzenia  | Wszystkie dostarczone urządzenia muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i posiadać certyfikaty | Wszystkie dostarczone urządzenia są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i posiadają certyfikaty |



**WSPIERAJ  
SENIORA**



|    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                    | <p>zabezpieczające jakość wyrobu: być opatrzone znakiem CE (Wykonawca zobowiązany będzie załączyć dokument potwierdzający spełnianie wymogu nie później niż w dniu dostarczenia przedmiotu zamówienia).</p> <p>Urządzenia powinny być fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostarczeniem do Zamawiającego), zapakowane w oryginalnym opakowaniu producenta wraz z załączoną instrukcją obsługi w języku polskim, której treść będzie zrozumiała i przystępna dla osób w wieku 65+.</p> <p>Wszystkie urządzenia powinny zawierać kartę SIM (koszt zakupu karty SIM i aktywacji numeru oraz abonament dla karty SIM, niezbędny do prawidłowego działania usługi, ponosi Wykonawca – zawarte w cenie oferty).</p> | <p>zabezpieczające jakość wyrobu: są opatrzone znakiem CE (Wykonawca załączy dokument potwierdzający spełnianie wymogu nie później niż w dniu dostarczenia przedmiotu zamówienia).</p> <p>Urządzenia będą fabrycznie nowe (wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostarczeniem do Zamawiającego), zapakowane w oryginalnym opakowaniu producenta wraz z załączoną instrukcją obsługi w języku polskim, której treść będzie zrozumiała i przystępna dla osób w wieku 65+.</p> <p>Wszystkie urządzenia zawierają kartę SIM (koszt zakupu karty SIM i aktywacji numeru oraz abonament dla karty SIM, niezbędny do prawidłowego działania usługi, ponosi Wykonawca – zawarte w cenie oferty).</p> |
| 3. | Materiał wykonania | <p>Opaski bezpieczeństwa powinny zapewniać wysoki stopień trwałości i odporności na zniszczenia w związku z codziennym użytkowaniem i procesami ładowania (co najmniej 2 lata), z materiałów nie powodujących uczuleń (niealergiczných).</p> <p>Obudowa urządzenia powinna być wykonana z tworzywa zapobiegającego jego zbitiu lub pęknięciu i zapewniającego odporność na uderzenie, np. w przypadku upadku.</p> <p>Bransoletka/pasek wykonany z certyfikowanego materiału odpornego na złamanie, pęknięcia i przypadkowe zerwania (np. guma, silikon), w</p>                                                                                                                                                                               | <p>Opaski bezpieczeństwa zapewniają wysoki stopień trwałości i odporności na zniszczenia w związku z codziennym użytkowaniem i procesami ładowania (co najmniej 2 lata), z materiałów nie powodujących uczuleń (niealergiczných).</p> <p>Obudowa urządzenia jest wykonana z tworzywa zapobiegającego jego zbitiu lub pęknięciu i zapewniającego odporność na uderzenie, np. w przypadku upadku.</p> <p>Bransoletka/pasek wykonany z certyfikowanego materiału odpornego na złamanie, pęknięcia i przypadkowe zerwania (np. guma, silikon), w wymiarach</p>                                                                                                                                                |





|     |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                         | wymiarach pozwalających na dostosowanie rozmiarów dla osób o różnych objętościach nadgarstków i dłoni.                                                                                                                                                                       | pozwalających na dostosowanie rozmiarów dla osób o różnych objętościach nadgarstków i dłoni.                                                                                                                                                  |
| 4.  | Zapięcia                                | Trwałe, wytrzymałe i mocne zapięcia uniemożliwiające przypadkowe odpięcie i zgubienie, z możliwością regulacji długości bransoletki / paska.                                                                                                                                 | Trwałe, wytrzymałe i mocne zapięcia uniemożliwiające przypadkowe odpięcie i zgubienie, z możliwością regulacji długości bransoletki / paska.                                                                                                  |
| 5.  | Klasa szczelności                       | Minimum IP 66.                                                                                                                                                                                                                                                               | IP 67                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6.  | Ładowanie urządzenia                    | W komplecie:<br>- urządzenie do ładowania indukcyjnego, bez kabla podłączeniowego lub<br>- ładowarka wraz z kablem ładującym.                                                                                                                                                | W komplecie:<br>- ładowarka wraz z kablem ładującym.                                                                                                                                                                                          |
| 7.  | Wymagania dotyczące baterii i ładowania | Minimalny czas pracy urządzenia w trybie ciągłym: 48 godzin.<br>Żywotność baterii: co najmniej 2 lata.<br>Czas pełnego ładowania: maksimum 4 godziny.<br>Opaska wyposażona w monitoring zużycia baterii, przypominający użytkownikowi o konieczności naładowania urządzenia. | Czas pracy urządzenia w trybie ciągłym: 48 godzin.<br>Żywotność baterii: 2 lata.<br>Czas pełnego ładowania: 4 godziny.<br>Opaska wyposażona w monitoring zużycia baterii, przypominający użytkownikowi o konieczności naładowania urządzenia. |
| 8.  | Oprogramowanie                          | Możliwość zdalnej bezpłatnej aktualizacji oprogramowania opaski bezpieczeństwa bez konieczności obsługi serwisowej.                                                                                                                                                          | Możliwość zdalnej bezpłatnej aktualizacji oprogramowania opaski bezpieczeństwa bez konieczności obsługi serwisowej.                                                                                                                           |
| 9.  | Identyfikacja urządzenia                | Wszystkie dostarczone urządzenia powinny posiadać indywidualny i niepowtarzalny numer (numer seryjny lub numer IMEI) .                                                                                                                                                       | Wszystkie dostarczone urządzenia posiadają indywidualny i niepowtarzalny numer (numer seryjny lub numer IMEI) .                                                                                                                               |
| 10. | Funkcje                                 | Dostarczony sprzęt powinien być łatwy w użytkowaniu dla                                                                                                                                                                                                                      | Dostarczony sprzęt jest łatwy w użytkowaniu dla osób                                                                                                                                                                                          |





|     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |             | <p>osób w wieku 65+; maksymalnie 3 przyciski na obudowie, w tym obligatoryjnie przycisk bezpieczeństwa - sygnał SOS.</p> <p>Obligatoryjne funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS wraz z możliwością głosowego komunikowania się z centrum monitoringu, bez potrzeby korzystania z telefonu,</li><li>- detektor upadku (funkcjonalność powodującą przesłanie sygnału w przypadku wykrycia upadku seniora bez względu na jego przyczynę),</li><li>- lokalizator GPS,</li></ul> <p>Opaska może spełniać dodatkowo inne funkcje, co znacznie poprawi jej użyteczność.</p> | <p>w wieku 65+; 3 przyciski na obudowie, w tym obligatoryjnie przycisk bezpieczeństwa - sygnał SOS.</p> <p>Obligatoryjne funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS wraz z możliwością głosowego komunikowania się z centrum monitoringu, bez potrzeby korzystania z telefonu,</li><li>- detektor upadku (funkcjonalność powodującą przesłanie sygnału w przypadku wykrycia upadku seniora bez względu na jego przyczynę),</li><li>- lokalizator GPS,</li></ul> <p>Opaska spełnia dodatkowo inne funkcje, co znacznie poprawi jej użyteczność.</p> |
| 11. | Komunikacja | <p>Opaska bezpieczeństwa powinna posiadać możliwość dwustronnej komunikacji głosowej – bezpośrednie nawiązanie połączenia głosowego z opaski do dyspozytora Centrum monitoringu.</p> <p>Komunikaty pisemne i głosowe w języku polskim podawane w sposób zrozumiały, czytelny i przystępny dla osób w wieku 65+.</p> <p>Komunikaty głosowe lub sygnał dźwiękowy wraz z wibracją informujące o:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- włączeniu i wyłączeniu opaski bezpieczeństwa,</li><li>- konieczności naładowania baterii w opasce bezpieczeństwa przed całkowitym rozładowaniem.</li></ul>                     | <p>Opaska bezpieczeństwa posiada możliwość dwustronnej komunikacji głosowej – bezpośrednie nawiązanie połączenia głosowego z opaski do dyspozytora Centrum monitoringu.</p> <p>Komunikaty pisemne i głosowe w języku polskim podawane w sposób zrozumiały, czytelny i przystępny dla osób w wieku 65+.</p> <p>Komunikaty głosowe lub sygnał dźwiękowy wraz z wibracją informujące o:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- włączeniu i wyłączeniu opaski bezpieczeństwa,</li><li>- konieczności naładowania baterii w opasce bezpieczeństwa przed całkowitym rozładowaniem.</li></ul>       |

3. Składając niniejszą ofertę jako Wykonawca, oświadczamy, że:





Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



- 1) zapoznaliśmy się z Specyfikacją Warunków Zamówienia, w tym wzorem umowy, oraz z wyjaśnieniami do SWZ i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce), nie wnosząc w stosunku do nich żadnych uwag i uznając się za związanego określonymi w nich zasadami,
- 2) zobowiązujemy się do zawarcia umowy, o treści zgodnej z załączonym do SWZ wzorem umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w SWZ,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem),
- 5) **zamówienie zrealizujemy w terminie:**
  - a) zamówienie podstawowe (gwarantowane) : do 10 dni liczonych od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem świadczenia usługi teleopieki w okresie od dnia 01.07.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.,
  - b) zamówienie opcjonalne: do 7 dni liczonych od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem świadczenia usługi teleopieki od dnia uruchomienia usługi do dnia 31.12.2022 r.,
- 6) oświadczenia w zakresie kryteriów oceny ofert:
  - a) **oświadczamy, że na oferowane urządzenia, tj. opaski bezpieczeństwa wraz z kartami SIM, udzielam/y Zamawiającemu gwarancji na okres 48 miesięcy (minimum 24 miesiące), liczony od daty podpisania protokołu odbioru jakościowego bez zastrzeżeń, nie krótszej niż wynosi gwarancja udzielana przez producenta urządzenia,**
  - b) **oświadczamy, że oferowane urządzenia, tj. opaski bezpieczeństwa posiadają przycisk SOS oznaczony alfabetem Braille'a lub wypukły/ ~~nie posiadają przycisku SOS oznaczonego alfabetem Braille'a lub wypukłego~~ \***,
- 7) oświadczam/y, że oferowane urządzenia, tj. opaski bezpieczeństwa wraz z kartami SIM są dopuszczone do obrotu na terytorium Polski oraz że są wytworzone w zgodzie z prawami patentowym i posiadają certyfikaty zabezpieczające jakość wyrobu, tj. są opatrzone znakiem CE,
- 8) dla celów zastosowania kryterium ceny informujemy, że wybór oferty ~~będzie prowadzić / nie będzie prowadzić~~ \* (niewłaściwe skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wskazać:

- 1) nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, tj.:  
**nie dotyczy** ..... \*\*
- 2) wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku:  
**nie dotyczy** ..... \*\* ,
- 3) wskazania stawki podatku od towarów i usług , która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: **nie dotyczy**..... % \*\*.



WSPIERAJ  
SENIORA



Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



9) oświadczamy, że jesteśmy ~~mikroprzedsiębiorstwem\*~~, ~~małym przedsiębiorstwem\*~~, ~~średnim przedsiębiorstwem\*~~, **duże przedsiębiorstwo\*** (*niewłaściwe skreślić*), w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r. poz. 162),

10) oświadczamy, że stosownie do dyspozycji art. 462 ust. 2 ustawy PZP następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom

**nie dotyczy** .....

.....(wskazać części zamówienia)

i podajemy nazwy firm Podwykonawców (jeżeli już są znane):

- **nie dotyczy** ..... ,  
- ..... \*\*

11) Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu\*\*:

**nie dotyczy** .....

12) Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy 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, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”),

13) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

14) Oświadczamy, że następujące informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... oferta złożona elektronicznie – nie dotyczy..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:\*\*

#### **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ-WYKAZ DOSTAW**

*Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do mojej oferty.*

15) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres\*\*:

[info@comarch.pl](mailto:info@comarch.pl)

[adam.szabuniewicz@comarch.pl](mailto:adam.szabuniewicz@comarch.pl)

16) Oferta wraz z załącznikami została złożona na ..... **nie dotyczy – oferta złożona w formie elektronicznej opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym**.....  
stronach, kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr ..... \*\*.

#### **4. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:\*\***

- 1) ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ FORMULARZ OFERTY-ZMIENIONY
- 2) ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ-oświadczenie Wykonawcy art. 125 ust. 1
- 3) Potwierdzenie równoważności posiadania systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji
  - a. Potwierdzenie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą spółki Comarch Healthcare S.A.



**WSPIERAJ  
SENIORA**

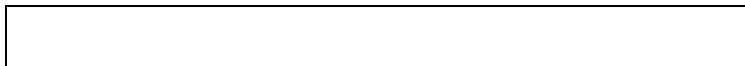


Ministerstwo Rodziny  
i Polityki Społecznej



- b. Certyfikat ISO 9001:2015 – standard zarządzania jakością dla jednostki medycznej – Comarch Healthcare S.A.
- 4) Uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa
- 5) Pełnomocnictwo osobowe do reprezentowania spółki

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*



Signed by /  
Podpisano przez:

Adam  
Szabuniewicz

Date / Data:  
2022-05-27 09:28

**\* niewłaściwe skreślić**

**\*\* odpowiednio uzupełnić**

**\*\*\* W specyfikacji technicznej w pkt. 2 należy wypełnić każdy wiersz tabeli, opisując dokładnie każdy parametr wymagany przez Zamawiającego oraz wpisać nazwę producenta i dokładną nazwę modelu i typu, numer produktu (jeśli oferowany model taki posiada) oferowanych urządzeń**



**WSPIERAJ  
SENIORA**