

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres Oferenta)

.....
(miejsowość i data)

Oświadczenie o spełnianiu warunków w postępowaniu

Składając ofertę na zapytanie ofertowe na dostawę „opasek bezpieczeństwa” wraz ze świadczeniem całodobowej usługi „opieki na odległość” dla Seniorów w wieku 65+ z terenu Gminy Trzebnica, wskazanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzebnicy, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. „Opaski bezpieczeństwa” spełniają wymagania zawarte w pkt 2.1 zapytania ofertowego, w tym, są wyposażone w funkcje:

L P	Rodzaj funkcji	FUNKCJA	TAK/NIE (wpisać odpowiednio)
1	Funkcje obligatoryjne	Wyczuwalny w dotyku przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS wraz z możliwością głosowego komunikowania się z centrum monitoringu bez konieczności korzystania z telefonu	
2		detektor upadku,	
3		lokalizator GPS	
4	Funkcje fakultatywne	czujnik zdjęcia opaski,	
5		funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja)	



GMINA
TRZEBNICA



2. Posiadają klasę pyłoszczelności i wodoszczelności:

Klasa wodoszczelności:	IP
------------------------	----------

3. Ilość przycisków na obudowie opaski:

4. Posiadam doświadczenie w realizacji dostaw „opasek bezpieczeństwa” wraz z wykonywaniem usługi „opieki na odległość” (abonamentu teleopieki do opasek bezpieczeństwa) opisanych w pkt 3.1 zapytania ofertowego, a także dodatkowo punktowane doświadczenia opisane w pkt 9.1 lit. d (jeżeli są):

LP	OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ DOSTARCZONYCH OPASEK WRAZ Z USŁUGĄ OPIEKI NA ODLEGŁOŚĆ	ZLECENIODAWCA (NAZWA I ADRES)	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TRZEBNICY

pl. M.J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica

tel.: 71 312 05 27, fax.: 71 387 16 55, e-mail: ops@ops.trzebnica.pl, www.bip.ops.trzebnica.pl



GMINA
TRZEBNICA



5. Posiadam certyfikaty dotyczące systemu bezpieczeństwa informacji:

Certyfikat:	TAK/NIE (wpisać odpowiednio)
PN-EN ISO/IEC 27001	
ISO/IEC 27017	
ISO/IEC 27018	

6. Spełniam warunki dotyczące świadczenia usługi „opieki na odległość” opisanych w pkt 2.2 niniejszego zapytania tj. zapewnienie całodobowych dyżurów dyspozytorów (ratownik medyczny, opiekun medyczny, pielęgniarka) zatrudnionych na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenie.

TAK/NIE (wpisać odpowiednio):

7. Zatrudnieni w centrum monitoringu (telecentrum) ratownicy medyczni, pielęgniarki i opiekunowie medyczni posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa:

- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.2011.151.896 ze zm.)
- Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2021 poz. 2053 ze zm.).

TAK/NIE (wpisać odpowiednio):



GMINA
TRZEBNICA



8. Zatrudnieni ratownicy medyczni - co najmniej sześciu ratowników medycznych, spełniają wymagania o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym i legitymują się następującymi dyplomami:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

.....

Podpis oferenta/osoby upoważnionej
do reprezentacji oferenta, pieczęć firmowa

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TRZEBNICY

pl. M.J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica

tel.: 71 312 05 27, fax.: 71 387 16 55, e-mail: ops@ops.trzebnica.pl, www.bip.ops.trzebnica.pl