



**MGOPS
PIASECZNO**

Piaseczno, dnia 16.01.2026 r.

ZGA.261.5.2026.JD

Zapytanie ofertowe do kwoty 170 000,00 złotych netto

Wobec treści art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (t. j Dz.U. 2024, poz.1320 ze zm.) zwracamy się prośbą o przedstawienie oferty cenowej na usługę pn. : „**Świadczenie kompleksowej usługi całodobowej opieki na odległość nad seniorami, osobami w wieku 60 +, przez telecentrum dla 162 uczestników w okresie 01.02.2026 r. - 31.12.2026 r.**”.

Zamawiający: Gmina Piaseczno
ul. Kościuszki 5
05-500 Piaseczno
NIP: 123 12 10 962

Odbiorca: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętojańska 5A
05-500 Piaseczno

NIP: 123-07-15-884
tel:(22)750-33-08, (22)756-52-73
e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu

1.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi całodobowej opieki na odległość dla 162 urządzeń (opasek bezpieczeństwa) będących własnością Zamawiającego, użytkowanych przez seniorów (osób w wieku 60 +), mieszkańców Gminy Piaseczno, w okresie 01.02.2026 r. - 31.12.2026 r.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

- 1.1 Utrzymaniu dla 162 (stu sześćdziesięciu dwóch) uczestników centrum teleopieki w ciągłej gotowości (24h) w okresie trwania umowy (od dnia 01.02.2026 do dnia 31.12.2026 r.), którego zadaniem będzie utrzymywanie kontaktu telefonicznego z uczestnikami projektu,
- 1.2 przyjmowaniu zgłoszeń przychodzących wywołanych przez naciśnięcie przycisku bezpieczeństwa na urządzeniach (opaskach) od uczestników projektu, oraz skutecznego podejmowania interwencji adekwatnych do sytuacji (nawiązanie kontaktu z uczestnikiem, powiadomienie wskazanych przez uczestnika osób, powiadomienie służb ratunkowych),
- 1.3 do obsługi w centrum teleopieki wymagana jest obecność dyspozytora (ratownika medycznego lub opiekuna medycznego lub pielęgniarki lub lekarza medycyny) przez 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę. Osoby zatrudnione na tym stanowisku muszą posiadać kwalifikacje zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U.2025 poz. 91). Lekarz musi posiadać dyplom

ukończenia studiów wyższych medycznych na kierunku lekarskim oraz posiadać prawo wykonywania zawodu. Wykonawca wraz z ofertą przedstawi Zamawiającemu wykaz osób skierowanych do realizacji umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje (warunek formalny),

- 1.4 zapewnieniu usługi naprawy dla wszystkich urządzeń (opasek) w całym okresie trwania umowy, a w przypadku braku możliwości przywrócenia urządzenia (opaski) do stanu używania, zapewnieniu urządzenia (opaski) zastępczego w całym okresie trwania umowy, które będzie wyrobem medycznym minimum klasy IIa (opisanym w pkt. 10)
- 1.5 wyposażanie wszystkich urządzeń w aktywną kartę SIM (koszt zakupu, aktywacji i utrzymania – abonamentu- ponosi Wykonawca), która umożliwi użytkownikowi możliwość wywołania sygnału SOS oraz kontakt głosowy z konsultantem telecentrum.
2. Opaski bezpieczeństwa spełniają następujące parametry określone w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” tj.:
Model Opasek i okres ich gwarancji:
 - a) 17 szt marki SIDLY Care Pro z okresem gwarancji do 19.07.2026 r.,
 - b) 30 szt marki SIDLY One z okresem gwarancji do 10.10.2026 r.,
 - c) 5 szt marki SIDLY Care z okresem gwarancji do 06.02.2026 r. ,
 - d) 50 szt. marki SIDLY Care z okresem gwarancji do 31.12.2024 r.,
 - e) 30 szt. marki SIDLY Care z okresem gwarancji do 31.12.2024 r.
 - f) 30 szt marki SIDLY Care z okresem gwarancji do 31.06.2027 r.- łącznie 162 urządzenia,
3. posiadają przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS, detektor upadku, czujnik zdjęcia opaski, lokalizator GPS, funkcję umożliwiającą komunikowanie się z telecentrum, funkcję monitorującą podstawowe czynności życiowe (puls i saturację),
4. urządzenie spełnia kryteria wodoszczelności o klasie co najmniej IP67,
5. urządzenie posiada wbudowany głośnik i mikrofon, wraz z funkcją komunikatów głosowych przypominających o konieczności naładowania urządzenia, przyjęcia leków, wszystkie komunikaty muszą być w języku polskim,
6. urządzenie posiada możliwość regulacji paska i wymiany na inny, np. dłuższy,
7. dostarczony sprzęt jest łatwy w użytkowaniu dla osoby starszej,
8. koszty związane z aktywacją numeru oraz abonamentem dla kart SIM są zawarte w cenie usługi,
9. urządzenia są wyposażone w ładowarkę – zasilacz oraz kabel zasilający,
10. Zamawiający posiada dokumenty potwierdzające, że opisane urządzenia są wyrobami medycznymi minimum klasy II a, potwierdzone certyfikatem, bądź innym, dokumentem wydanym przez jednostkę posiadającą aktualną notyfikację Ministra Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 974 ze zm.), bądź jednostkę notyfikowaną równoważną, w rozumieniu art. 2 pkt 42 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz.U.U.E.L.2017.117.1) , lub art. 2 pkt 34 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylecia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz.U.U.E.L.2017.117.176) lub potwierdzenie jakości pomiarów na zgodność z normą EN ISO 80601-2-61:2019, dokumentem z badań laboratoryjnych, przeprowadzonych przez jednostkę posiadającą aktualną akredytację w tym zakresie wydaną przez Polskie Centrum Akredytacji, bądź inną organizację stowarzyszoną w Europejskiej Współpracy w dziedzinie Akredytacji (European cooperation for Accreditation), bądź równoważną, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i Rady (WE) nr 765/2008 z dnia 9 lipca 2008 r. ustanawiającego wymagania w zakresie akredytacji i nadzoru rynku odnoszące się do warunków wprowadzania produktów do obrotu i uchylającego rozporządzenie (EWG) nr 339/93 (Dz. U. UE L 218 z 13.08.2008 r.),

11. Zamawiający informuje, że nie dysponuje protokołem komunikacyjnym oraz dokumentacją API posiadanych urządzeń. Przedmiotem zakupu były bowiem urządzenia wraz z usługą telepieki bez przenoszenia praw do oprogramowania. Wykonawcy zobowiązani są do pozyskania ewentualnych danych we własnym zakresie.
12. Wykonawca wraz z ofertą przedstawi Zamawiającemu pisemne potwierdzenie dysponowania protokołem komunikacyjnym oraz dokumentacją API posiadanych przez Zamawiającego urządzeń, w formie umowy, zaświadczenia, certyfikatu, poświadczenia wydanego przez producenta.

2. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
2. Sporządzoną ofertę należy złożyć do dnia **26.01.2026 r. do godz. 15:00** na adres mailowy: **zapytania.ofertowe@mgops.piaseczno.eu**
3. W związku z formą elektroniczną postępowania konieczne są skany podpisanych dokumentów.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną (kopia upoważnienia lub pełnomocnictwa).
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Zamawiający będzie rozpatrywał oferty złożone zgodnie z ogłoszeniem.
7. Wszelkie negatywne konsekwencje mogące wynikać z nierzetelnego przygotowania oferty (w tym oferty nieczytelne) obciążają Wykonawcę.
8. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
9. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, w przypadku braku decyzji o unieważnieniu postępowania zamawiający sporządzi protokół z przeprowadzonego postępowania oraz podpisze z Wykonawcą umowę na realizację zadania.
10. Informacja o wyborze Wykonawcy zostanie wysłana do Wykonawców, którzy odpowiedzieli na ogłoszenie.
11. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wyboru oferty w przypadku, gdy żadna oferta nie odpowiada warunkom określonym w zapytaniu lub gdy cena przekracza możliwości finansowe Zamawiającego.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo, że jeśli cena najkorzystniejszej oferty przekroczy możliwości finansowe Zamawiającego może zmniejszyć przedmiot zamówienia.
13. W przypadku uchylenia się wybranego Wykonawcy od podpisania umowy, umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta jako kolejna spośród pozostałych jest najkorzystniejsza.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

3. KRYTERIUM OCENY OFERT:

1. Ocena złożonych ofert będzie dokonana w oparciu o kryterium najniższej ceny za jeden miesiąc usługi świadczonej przez telecentrum.

2. Do realizacji zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, który zaoferuje wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego i zaproponuje najniższą cenę całkowitą za usługę.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. W przypadku dwóch lub więcej ofert z taką samą ceną, zamawiający wezwie pisemnie tych Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Ceny ofert dodatkowych nie mogą być mniej korzystne od pierwotnie złożonych ofert.

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Umowa zostanie zawarta na okres 11 miesięcy tj. od 01.02.2026 r. do 31.12.2026 r.

5. DOKUMENTY JAKIE POWINIEN WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY:

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1
2. Oświadczenie oferenta - Załącznik nr 2
3. Podpisana Klauzula Informacyjna RODO – Załącznik nr 3
4. Odpis z właściwego rejestru lub z CEIDG lub wpis świadczący o wykonywaniu usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Pisemne potwierdzenie dysponowania protokołem komunikacyjnym oraz dokumentacją API (pkt. 12 przedmiotu zamówienia).

6. OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO:

Krzysztof Kasprzycki
tel. 517 014 480
e-mail: krzysztof.kasprzycki@mgops.piaseczno.eu

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
2. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2)
3. Klauzula informacyjna RODO (Załącznik nr 3)

Sporządziła:

STARSZY SPECJALISTA

Joanna Drązkiewicz



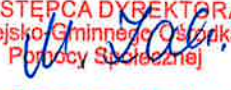
KIEROWNIK ZESPOŁU
ds. Gospodarczo-Administracyjnych

mgr Monika Sujęcka



ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej

mgr Marzena Zalewska



.....
(miejsowość i data)

**Miejsko-Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętojańska 5a
05-500 Piaseczno**

Formularz ofertowy

Nazwa i siedziba Wykonawcy

.....

NIP.....

tel.....

e-mail.....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ZGA.261.5.2026.JD z dnia 16.01.2026 r. dotyczące przedstawienia oferty cenowej na usługę pn.: „**Świadczenie kompleksowej usługi całodobowej opieki na odległość nad seniorami, osobami w wieku 60 +, przez telecentrum dla 162 uczestników w okresie 01.02.2026 r. - 31.12.2026 r.**”.

oferujemy realizację zamówienia za kwotę:

netto/brutto za 1 miesiąc usługi będącej przedmiotem zapytania dla 162 opasek

.....

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
5. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

- jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
 7. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 8. Jesteśmy w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu umowy.
 9. Nie otwarto wobec nas likwidacji lub nie ogłoszono upadłości.
 10. Oświadczamy, że posiadamy ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności, której niniejsze postępowanie dotyczy.
 11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

12. Oferta została złożona na stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

14. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty ze strony oferenta:

Imię i nazwisko:.....

nr tel.:

adres e-mail

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy	
Siedziba, adres Wykonawcy	
tel.	
e-mail	

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „**Świadczenie kompleksowej usługi całodobowej opieki na odległość nad seniorami, osobami w wieku 60 +, przez telecentrum dla 162 uczestników w okresie 01.02.2026 r. - 31.12.2026 r.**”.

Znak sprawy: ZGA.261.5.2026.JD z dnia 16.01.2026 r.

Oświadczam/y,
że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;
- dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;
- pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Uprzedzeni o odpowiedzialności z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam(y), że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
data podpis Wykonawcy

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie, ul. Świętojańska 5 A, 05-500 Piaseczno, tel. (22) 756-72-63 lub (22) 750 33 08, e-mail: sekretariat@mgops.piaseczno.eu,
- kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem e-mail: iod@mgops.piaseczno.eu

- Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. : „**Świadczenie kompleksowej usługi całonocowej opieki na odległość nad seniorami, osobami w wieku 60+, przez telecentrum dla 162 uczestników w okresie 01.02.2026 r. - 31.12.2026 r.**”.

Znak sprawy: ZGA.261.5.2026.JD z dn. 16.01.2026 r. Podstawa prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

1. ustawa z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415),
3. ustawa o Narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t. j. Dz.U. 2020 r. poz. 164.).

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

- Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

- Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.).

- Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Piasecznie zawarł umowy lub porozumienie w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

- W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

- Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów dnia 11 września 2019 r. roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024r. poz.1320 ze zm.) oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415).

.....
(data i podpis)