**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2022-04-36**

**Zamawiający:**

Fundacja Solidarności Międzynarodowej

01-612 Warszawa, ul. Mysłowicka 4

NIP : 526-226-42-92, REGON: 012345095

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

FORMULARZ OFERTY

Ja/ My, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie:

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

*(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie)*

................................................................................................................................................…………..

*(Zarejestrowany adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie)*

*................................................................ ...........................................................................*

*(Numer telefonu/ numer faxu)*   *(Adres e-mail)*

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Fundacji Solidarności Międzynarodowej o realizację zamówienia którego przedmiotem **jest dostawa co najmniej 800 sztuk stojaków do kroplówek do magazynu w Pruszkowie.**

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym   
   i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  zakresie opisanym w pkt 2 Zapytania Ofertowego.
3. Oświadczam/y, że:

- nie podlegam/y  wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych,

- nie podlegam/y wykluczeniu z tego powodu, że w stosunku do podmiotu, który reprezentuję otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarto układ z wierzycielami, działalność gospodarcza jest zawieszona albo podmiot ten znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, to jest na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy Prawa zamówień Publicznych.

1. Oświadczam/y, że wykazujemy gotowość realizacji usługi w terminie oraz w zakresie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio (pracownicy, współpracownicy) lub pośrednio (osoby trzecie) pozyskałem i udostępniłem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. [[1]](#footnote-1)Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od **nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*

* 1. *ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*
  2. *nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*
  3. *podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*

1. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od podpisania umowy.
2. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia do handlu i przewozu towarów stanowiących przedmiot zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację zamówienia następującym podwykonawcom (jeśli dotyczy).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy, opis roli w realizacji zamówienia | dane kontaktowe i rejestrowe |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Opis doświadczenia Wykonawcy/wykonawców** występujących wspólnie *oraz podwykonawców wymienionych*  *w pkt. 8 niniejszego Formularza1* **w dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 3 mln złotych w skali jednego roku kalendarzowego, wybranego z lat 2019-2021.**

*Proszę skrótowo opisać dostawy o łącznej wartości co najmniej 3 mln zł w skali jednego roku podatkowego – wymieniając największe do sumy przekraczającej 3 mln zł w skali jednego roku. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentacji potwierdzającej poniższe informacje.*

…………………………………….

1. Opis techniczny oferowanych stojaków z wyposażeniem:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMOGI MINIMALNE** | **OFERTA** |
| Stojak z możliwością swobodnego przestawienia bez potrzeby podnoszenia, wymaganie dotyczy zamontowanych kółek w podstawie stojaka |  |
| 1. Teleskopowa funkcja regulacji wysokości, zapewniająca uniesienie najwyższego punktu stojaka do wysokości min. 185 cm |  |
| 1. Materiał zewnętrzny stojaka odporny na działanie środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu |  |
| 1. Stojak wyposażony w min. trzy haki umożliwiające umieszczenie (powieszenie) płynów infuzyjnych |  |
| 1. Waga stojaka nie przekraczająca 7 kg. |  |
| 1. Oferowane stojaki do kroplówki są wyrobami medycznymi zgodnymi z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych, a stosowne dokumenty (deklaracja zgodności, zgłoszenie/ wpis do rejestru wyrobów medycznych) będą wymagane od zwycięzcy Zapytania ofertowego. |  |
| 1. Producent, nazwa marketingowa produktu |  |

1. Deklarujemy dostawę 800 sztuk towaru objętego przedmiotem zamówienia w deklarowanym terminie dostawy\_\_\_\_\_\_\_\_ od dnia podpisania umowy kupna/sprzedaży.
2. Oferta Cenowa brutto w PLN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za 800 sztuk towaru objętego przedmiotem zamówienia, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ brutto PLN za 1 sztukę towaru objętego przedmiotem zamówienia
3. Oferta opcjonalna[[2]](#footnote-2): Deklarujemy możliwość zwiększenia dostawy o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stojaków do kroplówek \_\_\_\_\_\_\_ , w cenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za każde dodatkowe 100 sztuk w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
4. Oświadczenie nt. oferty cenowej

Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty ponoszone przez Zamawiającego w ramach świadczonej przez Wykonawcę usługi w tym podatek VAT, koszty towaru, koszty dowozu do magazynu w Warszawie lub okolicach.

*/opcjonalnie „Oświadczam/y, że oferta cenowa nie obejmuje następujących kosztów ponoszonych przez Zamawiającego: (wymienić)”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(miejsce, data)* |  | *(podpis przedstawiciela upoważnionego*  *do reprezentacji wykonawcy)* |

1. Skreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Skreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-2)