**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2022-04-27**

**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 20 strażackich zestawów ratownictwa medycznego –składających się z torby medycznej R1, maseczek medycznych i deski ratowniczej (część 1) oraz co najmniej 240 rozszerzonych indywidualnych apteczek medycznych standard IFAK II NATO (część 2) 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 § 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. Oświadczam/ Oświadczamy, że nie jestem/ nie jesteśmy:

a) obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;

b) osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawcą, dostawcą lub podmiotem, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. Podstawa prawna: rozporządzenie Rady Unii Europejskiej (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.04.2022, str. 1) oraz Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Formularzu Ofertowym i jego załącznikach są jawne.
2. *Opcjonalnie[[1]](#footnote-1): informacje i dokumenty zawarte w Ofercie* ***w osobnym pliku i oznaczone „tajemnica przedsiębiorstwa” stanowią tajemnicę*** *przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. (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:*
3. *ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*
4. *nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*
5. *podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*
6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia do handlu i przewozu towarów stanowiących przedmiot zamówienia.
8. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację zamówienia następującym podwykonawcom (jeśli dotyczy)[[2]](#footnote-2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy, opis roli w realizacji zamówienia | dane kontaktowe i rejestrowe |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. **Opis doświadczenia Wykonawcy/wykonawców** występujących wspólnie *oraz podwykonawców wymienionych* *w pkt. 10 niniejszego Formularza1* **w dostawie w zakresie Wyposażenia Straży Pożarnej i/lub Służb Ratowniczych łącznej o wartości co najmniej 500 000 złotych w skali jednego roku kalendarzowego, wybranego z lat 2019-2021.**

*Prosimy skrótowo opisać wykaz dostaw w zakresie wyposażenia Straży Pożarnej i/lub Służb Ratownicznych o łącznej wartości co najmniej 500 000 zł w skali jednego roku podatkowego – wymieniając największe do sumy przekraczającej 500 000 zł w skali jednego roku. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentacji potwierdzającej poniższe informacje. Możecie też Państwo dołączyć wykaz dostaw w osobnym dokumencie z zastrzeżeniem Tajemnicy Przedsiębiorstwa.*

…………………………………….

1. Opis techniczny oferowanego towaru:

**13.1. Część 1**

**20 zestawów ratownictwa medycznego składających się z torby medycznej R1, maseczek medycznych i deski ratowniczej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***WARUNKI ZAMAWIAJĄCYCH*** | **WYPEŁNIA WYKONAWCA WSKAZUJĄC, CZY OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA SPEŁNIA WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO** | |
| ***I. Zabezpieczenie lub / i przywrócenie drożności dróg oddechowych.***  ***oraz***  ***II. Prowadzenie oddechu kontrolowanego lub wspomaganego oraz tlenoterapii.*** | | |
| 1. Rurki ustno-gardłowe Guedela (6 rozmiarów). |  | |
| 2. Jednorazowe maski krtaniowe (3 rozmiary). |  | |
| 3. Jednorazowy wskaźnik dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym (3 szt). |  | |
| 4. Ssak ręczny AEROsuc - Rescue z pojemnikiem i cewnikami dla dorosłych i dzieci. |  | |
| 5. Worek samorozprężalny silikonowy RESCUE 7 dla dorosłych, umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu 2500 ml i przewodem tlenowym niezałamującym. |  | |
| 6. Maska silikonowa twarzowa obrotowa o 360 stopni całkowicie przezroczysta, rozmiar nr 5 (dla dorosłych), oraz jałowe filtry antybakteryjne Barrierbac „S”. |  | |
| 7. Worek samorozprężalny silikonowy RESCUE 7 dla dzieci, umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu 2500 ml i przewodem tlenowym niezałamującym. |  | |
| 8. Maska silikonowa twarzowa obrotowa o 360 stopni całkowicie przezroczysta, rozmiar nr 3 (dla dzieci), oraz jałowe filtry antybakteryjne Barrierbac „S”. |  | |
| **III. Unieruchamianie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć** | | |
| 9. Kołnierze szyjne regulowane AMBU Perfit ACE dla dorosłych 3 szt. |  | |
| 10. Kołnierz szyjny regulowany AMBU Mini Perfit ACE pediatryczny 1 szt. |  | |
| 11. Torba transportowa do kołnierzy AMBU. |  | |
| **IV. Opatrywanie oparzeń** (min 4 sztuki o pow. min. 4000 cm2) | | |
| 12. Zależnie od serii: Opatrunki Water-Jel: - na twarz 30×40cm, 2 szt. - wymiar 10×10cm, 1 szt. - wymiar 20×45cm, 4 szt. lub Opatrunki BurnTec (dawne Aqua-Gel) - na twarz 25x25cm, 2 szt - wymiar 20x40cm, 5 szt |  | |
| **V. Zapewnienie komfortu termicznego** | | |
| 13. Folia izotermiczna - koc ratunkowy srebrno-złoty, wymiary 210x160cm, 5 szt. |  | |
| **VI. Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran**  14. Zestaw opatrunkowy (w osobnej torbie-apteczce) | | |
| 14.a. opatrunek osobisty wodoszczelny typu "W", 2 szt. |  | |
| 14 b. kompresy gazowe jałowe 9 cm x 9 cm, 10 szt. |  | |
| 14.c. gaza opatrunkowa 1 m2, 5 szt. |  | |
| 14 d. gaza opatrunkowa 1/2 m2, 2 szt |  | |
| 14 e. gaza opatrunkowa 1/4 m2, 5 szt. |  | |
| 14 f. opaski opatrunkowe dziane o szer. 5 cm, 4 szt. |  | |
| 14 g. opaski opatrunkowe dziane o szer. 10 cm, 8 szt. |  | |
| 14 h. chusta trójkątna, 4 szt. (2 bawełniane i 2 wiskozowe) |  | |
| 14 i. bandaż elastyczny o szer. 10 cm, 3 szt. |  | |
| 14 j. bandaż elastyczny o szer. 12 cm, 3 szt. |  | |
| 14 k. siatka opatrunkowa nr. 2,  1 szt. |  | |
| 14 l. siatka opatrunkowa nr. 3,  1 szt. |  | |
| 14 m. siatka opatrunkowa nr. 6,  3 szt. |  | |
| 14 n. przylepiec z opatrunkiem 6 cm x 1 m, 1 szt. |  | |
| 14 o. przylepiec bez opatrunku 5 cm x 5 m, 2 szt. |  | |
| 14 p. żel schładzający w butelce 120 ml,  2 szt. |  | |
| **VII. Inne materiały.** | | |
| 13. Opatrunek wentylowy (zastawkowy) na ranę klatki piersiowej ACS Asherman,  2 szt. |  | |
| 14. Opaska zaciskowa (taktyczna) z możliwością zapisania czasu i możliwością założenia jedną ręką, staza CAT, 2 szt. |  | |
| 15. Aparat do płukania oka z odpływem bocznym, 1 szt. |  | |
| 16. Rękawiczki ochronne nitrylowe (niebieskie) nr. 8,  5 par |  | |
| 17. Worek plastikowy z zamknięciem na amputowane części ciała\*, 2 szt. |  | |
| 18. Worek plastikowy z zamknięciem na odpady medyczne koloru czerwonego\*,  2 szt. |  | |
| 19. Okulary ochronne, bezbarwne, odporne na zarysowania,  2 pary |  | |
| 20. NaCl 0,9% w pojemniku plastikowym 250 ml,  2 szt. |  | |
| 21. NaCl 0,9% w pojemniku plastikowym 10 ml,  5 szt. |  | |
| 22. Płyn do dezynfekcji rąk poj. 250 ml, 1 szt. |  | |
| 23. Nożyczki ratownicze atraumatyczne 19 cm, 1 szt. |  | |
| 24. Folia do przykrywania zwłok, 3 szt. |  | |
| **VIII. Wyposażenie dodatkowe.** | | |
| 25. Maseczka medyczna standardu FPP2 lub FFP3, 50 szt. |  | |
| 26. Deska ortopedyczna ze stabilizacją głowy i kpl 4 pasów, 1 szt. |  | |
| * + 1. Cena 1 zestawu z dostawą do magazynu w Pruszkowie | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto/komplet | |
| * + 1. Deklarujemy dostawę 20 kompletów w ciągu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni od podpisania umowy. | | | | |
| * + 1. OFERTA OPCJONALNA: deklarujemy możliwość zwiększenia dostawy o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kompletów w cenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto za każde \_\_\_\_\_\_ kompletów. | | | | |

* 1. **Część 2**

**minimum 240 rozszerzonych indywidualnych apteczek medycznych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WARUNKI ZAMAWIAJĄCYCH** | **WYPEŁNIA WYKONAWCA WSKAZUJĄC, CZY OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA SPEŁNIA WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO** | |
| * + 1. Staza taktyczna CAT z certyfikatem x 2 sztuki/apteczka, **proszę podać nazwę producenta i kraj produkcji:** |  | |
| * + 1. Opatrunek postrzałowy typu TWIN x1 szt/apteczka, **proszę podać nazwę producenta i kraj produkcji:** |  | |
| * + 1. Opatrunek hemostatyczny x1 szt/apteczka, **proszę podać nazwę producenta i kraj produkcji:** |  | |
| * + 1. Sterylny bandaż typu izraelskiego z terminem przydatności co najmniej 3 lata od dnia sprzedaży x 1 szt/apteczka, **proszę podać nazwę producenta i kraj produkcji:** |  | |
| * + 1. Gaza skompresowana x 2 szt/apteczka |  | |
| * + 1. Nożyczki do rozcinania ubrań x 1 szt/apteczka     2. Rękawiczki nitrylowe x 1 para/apteczka |  | |
| **13.2.8** Rurka nosowo-gardłowa wraz z lubrytkantem |  | |
| **13.2.9.** Koc termiczny x1 szt/apteczka |  | |
| **13.2.10.** Igła do dekompresji |  | |
| **13.2.11.** Marker do skóry |  | |
| * + 1. Cena 1 kompletu (apteczki) z dostawą do magazynu w Pruszkowie | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto/komplet | |
| * + 1. Deklarujemy dostawę 240 kompletów w ciągu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni od podpisania umowy. | | | | |
| * + 1. OFERTA OPCJONALNA: deklarujemy możliwość zwiększenia dostawy o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kompletów w cenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto za każde \_\_\_\_\_\_ kompletów. | | | | |

1. 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 Pruszkowie.

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

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

1. Proszę skreślić, jeśli nie załączają państwo osobnego pliku. Jeśli jest taki plik – proszę go załączyć zgodnie z instrukcją par. 7.8 Zapytania Ofertowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku oferty wspólnej lub wskazania podwykonawców prosimy o dołączenie kopii pełnomocnictwa/upoważnienia oferenta do występowania wspólnie z podwykonawcą/wspólnikiem [↑](#footnote-ref-2)