**Załącznik nr 1 do postępowania nr FSM-2023-05-04**

**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 400 apteczek IFAK z wyposażeniem do magazynu we Lwowie (Ukraina)**

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.

Oświadczamy, że informacje i dokumenty zawarte w Formularzu Ofertowym i jego załącznikach są jawne.

*Opcjonalnie1: 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:*

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.)*
4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia do handlu i przewozu towarów stanowiących przedmiot zamówienia.
6. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację zamówienia następującym podwykonawcom (jeśli dotyczy)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. 9 niniejszego Formularza1* **w dostawie sprzętu medycznego** o wartości co najmniej 200 000 złotych w skali jednego roku kalendarzowego, wybranego z lat 2019-2022.

*Prosimy skrótowo opisać wykaz dostaw o łącznej wartości co najmniej 200 000 zł w skali jednego roku podatkowego. Np. dostawa aparatów USG dla Szpitala Południowego, wartość XYZ zł. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentacji potwierdzającej poniższe informacje. Możecie też Państwo dołączyć wykaz dostaw w osobnym dokumencie z zastrzeżeniem Tajemnicy Przedsiębiorstwa.*

…………PROSIMY O WYPEŁNIENIE LUB ZAŁĄCZENIE WYKAZU DOSTAW W OSOBNYM PLIKU………………………….

1. Opis techniczny oferowanego towaru:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYMOGI MINIMALNE** | **OFERTA** |
| 1x apteczka udowa z taśmą/mocowaniem udowym oraz z mocowaniem do paska od spodni. Kolor apteczki: czarny, brązowy lub zielony | *Należy wpisać spełnia/nie spełnia* |
| 2x rurka nosowo-gardłowa, rozmiar: 7.5 lub 8.0 |  |
| 1x marker permanentny z linią pisania min 0,9 mm. |  |
| 1x Opatrunek hemostatyczny - CELOX GAUZE lub opatrunek typu izraelskiego 4’ |  |
| 2x wybrana igła do dekompresji klatki piersiowej: - Angiocath 10G/12G lub 14G - TPAK 10G lub 14G - SPEAR 10G - ARS 10G lub 14G |  |
| 2x wybrany opatrunek wentylowy, zastawkowy: - Sam Chest Seal - Black Front Chect Seal Vented |  |
| 4x rękawiczki nitrylowe w rozmiarze L. Kolor rękawiczek: czarny lub niebieski. |  |
| Opis materiału, z którego jest wykonana apteczka. Producent apteczki (opakowania): |  |
| Oferta cenowa za 400 szt.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN brutto |
| Termin dostawy: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni |
| Oferta opcjonalna | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sztuk |

1. Oświadczenie nt. oferty cenowej:

Oświadczamy, że cena obejmuje wszystkie koszty ponoszone przez Zamawiającego w ramach świadczonej przez Wykonawcę dostawy (koszty towaru, koszty dowozu do magazynu we Lwowie, koszty odprawy celnej). Uwaga: towar będzie przekazywany odbiorcom końcowym nieodpłatnie, jako pomoc humanitarna i będzie zwolniony z opłat celnych. Zamawiający wesprze Wykonawcę w zwolnieniu z opłat celnych. Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania właściwej, ze względu na charakter eksportowy, zerowej stawki podatku VAT.

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

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