**Додаток №1 до процедури замовлення послуги № FSM-2023-06-11**

**Замовник:**

**Представництво Фонду міжнародної солідарності в Україні,** що представляє на території України Фонд міжнародної солідарності (Республіка Польща),   ідентифікаційний код**26633352**

**Виконавець:**

…………………………………………………………………………

*(повна назва/фірма, адреса, код ЄДРПОУ)*

в особі:

…………………………………………………………………………

*(ПІБ, посада/підстава для репрезентації)*

**ФОРМУЛЯР ПРОПОЗИЦІЇ**

Я/ Ми, що підписався/лась/лись нижче:

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

діючи від імені і в інтересах Виконавця/Виконавців, що діють спільно (*за потреби*):

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

*(Зареєстрована назва Виконавця/ представника Виконавців, що діють спільно)*

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

*(Зареєстрована адреса Виконавця/ представника Виконавців, що діють спільно)*

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

*(Номер телефону)*   *(e-mail адреса)*

1. Відповідаючи на запит про подання Пропозиції Представництву Фонду Міжнародної Солідарності в Україні щодо виконання послуги, предметом якої є **проведення 2-х дводенних навчань (у двох частинах) з надання першої домедичної допомоги** *для проєкту «Вогнеборці. Вдосконалення цивільного захисту в Україні на місцевому рівні»* подаю / подаємо дану пропозицію на замовлення послуги і:
2. Підтверджую / -ємо, що ознайомився / -лися з вимогами Замовника, щодо предмету Замовлення, викладеними в запиті на подання пропозиції і не маю / не маємо до них ніяких зауважень.
3. Підтверджую / -ємо, що відповідаю / -ємо умовам участі в Процедурі, визначеним замовником у обсязі, описаному в Запиті на подання Пропозицій.
4. Підтверджую / -ємо, що не підлягаю / -ємо виключенню з Процедури з огляду на те, що не відбував /-ли покарання за злочин, пов'язаний з:

* участю в організованій злочинній групі чи об’єднанні, яке мало намір вчинити злочин або податкове порушення;
* торгівлею людьми;
* підтримкою терористичної діяльності;
* відмиванням коштів;
* підробкою документів;
* ухиленням від сплати податків.

1. Підтверджую / -ємо, що не підлягаю / -ємо виключенню з Процедури з огляду на те, що я / ми не є особою / особами проти якої / -их винесено правомочний вирок суду або остаточне адміністративне рішення у справі про заборгованість зі сплати податків, зборів чи внесків на соціальне або медичне страхування, чи яка не виконала згаданого вище вироку або адміністративного рішення.
2. Підтверджую / -ємо, що не підлягаю / -ємо виключенню з Процедури з причин юридичної заборони участі у публічних замовленнях.
3. Підтверджую / -ємо, що не підлягаю / -ємо виключенню з огляду на те, що стосовно суб’єкта, який я представляю, розпочато ліквідацію, оголошено банкрутство, майно перебуває в управлінні ліквідатора або суду, укладено угоду з кредиторами, призупинено господарську діяльність або суб’єкт перебуває в іншій ситуації цього типу в результаті подібних проваджень, передбачених положеннями, що застосовуються до місця його порушення.
4. Заявляю / -ємо , що не є:

a) громадянином Росії, фізичною чи юридичною особою, суб’єктом чи органом, зареєстрованим у Росії;

б) юридичною особою, суб’єктом чи органом, права власності яких прямо чи опосередковано у розмірі більше ніж 50% належать суб’єкту, про який йде мова у підпункті а) цього пункту; або

в) фізичною чи юридичною особою, суб’єктом чи органом, що діє від імені або під керівництвом суб’єкту, про який йде мова у підпунктах а) чи б) цього пункту,  в тому числі співвиконавцем, постачальником або суб’єктом, спроможності яких враховуються в розумінні директив в питаннях публічних замовлень, якщо вони становлять понад 10% вартості замовлення. Правові підстави: розпорядження Ради Європейського Союзу (ЄС) № 2022/576 про внесення змін до (ЄС) № 833/2014 щодо обмежувальних заходів з огляду на діяльність Росії зі дестабілізації ситуації в Україні (Вісник законів ЄС № L 111 від 8.04.2022, стор. 1), а також Закону від 13 квітня 2022 р. Про спеціальні рішення у сфері протидії підтримки агресії проти України та захисту національної безпеки.

1. Заявляю / -ємо, що виявляю / -ємо готовність надати послугу у термін, вказаний у пункті 1 Запиту на подання Пропозицій та в обсязі, вказаному в Запиті на подання Пропозицій.
2. Заявляю / -ємо, що виконав / -ли інформаційний обов’язок, передбачений в ст. 13 або ст. 14 Регламенту Європейського Парламенту і Ради (ЄС) № 2016/679 від 27 квітня 2021 р. щодо захисту фізичних осіб, у зв’язку з опрацюванням персональних даних і щодо вільної передачі таких даних та скасування директиви 95/46/ЄС (загального регламенту про захист персональних даних) відносно фізичних осіб, персональні дані яких безпосередньо (працівники, співробітники) чи опосередковано (треті особи) я отримав і передав, з метою участі у даній Процедурі.
3. ЗА ПОТРЕБИ: Заявляємо, інформація і документи, які подані в Пропозиції окремим файлом та описані як **«комерційна таємниця»** є комерційною таємницю у значенні положень боротьби з недобросовісною конкуренцією і не можуть бути розголошені.

*(Якщо Пропозиція віднесена до категорії конфіденційності Виконавець не пізніше, ніж до закінчення терміну подання Пропозиції зобов’язаний довести, що інформація з обмеженим доступом становить комерційну таємницю, зокрема вказавши, яким чином дотримуються умови, зазначені в ст.11 п.4 закону РП від 16 квітня 1993р. про боротьбу з недобросовісною* *конкуренцією, згідно з яким комерційною таємницею є конкретна інформація, якщо вона відповідає таким 3 умовам:*

1. *має технічний, технологічний та організаційний характер підприємства, або є іншою інформацією, що має економічну цінність,*
2. *не була оприлюднена,*
3. *щодо цієї інформації були вжиті необхідні заходи для збереження конфіденційності).*
4. Заявляю / -ємо, що вважаємо для себе дану пропозицію дійсною впродовж періоду 30 днів від дати завершення терміну подачі пропозицій.
5. ЗА ПОТРЕБИ: Заявляю / -ємо, що збираюся / - ємося доручити виконання Закупівлі таким особам:

1)………………………………………………………………………………………………

(назва виконавця, опис ролі у виконанні послуги)

2)………………………………………………………………………………………..……..

(назва виконавця, опис ролі у виконанні послуги)

……..

1. Інші, необхідні описи досвіду виконавця / технічних стандартів, які підтверджують, чи учасник: а) відповідає мінімальним вимогам; б) відповідає вимогам, які впливають на критерії оцінки.
   1. Заявляю / -ємо, що маю/ -ємо можливість надання такого виду послуг в:

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. м. Києві |  |
| * 1. м. Львові |  |

* 1. Заявляю / -ємо, що я / ми є зареєстрованим підприємством (ТОВ, комунальне підприємство, державне підприємство, ФОП 3-ї групи спрощеної системи оподаткування або на загальній системі оподаткування тощо).
  2. Підтверджую / -ємо, що я / ми надаємо послуги українською мовою.
  3. Підтверджую / -ємо, що проводжу / -имо навчання згідно з сертифікованими програмами (що відповідають міжнародним та українським стандартам, методичним рекомендаціям, протоколам).[[1]](#footnote-2)
  4. Підтверджую / -ємо, що залучаю / -ємо до надання послуг виключно сертифікованих інструкторів.1
  5. Підтверджую / -ємо, що супроводжую / -ємо процес навчання демонстраціями з використанням власних матеріалів та приладів (в т.ч. манекенів тощо).
  6. Підтверджую / -ємо, що я / ми видаю / -ємо слухачам іменні сертифікати, що засвідчують проходження навчання.
  7. Підтверджую / -ємо, що маю / -ємо досвід проведення щонайменше **10 аналогічних навчань протягом 2022-23 років.**

*Прохання навести кілька прикладів нижче (у випадку проведення навчань для Збройних сил України або інших формувань, які беруть участь у відбитті російської військової агресії на Україну, то можна подавати інформацію узагальнено):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Організація або цільова група** | **Дата** | **Місце** | **Кількість слухачів** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Загальна кількість навчань з домедичної допомоги, проведених у 2022-23 рр.** | | |  | |

* 1. **Відповідність програми навчання положенням міжнародних програм.**

*Просимо позначити положення міжнародних програм, яким відповідає програма навчання:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Програма навчання відповідає положенням BLS (basic life support) - базові реанімаційні заходи. |  |
| 1. Програма навчання відповідає положенням PBLS (pediatric basic life support) базові реанімаційні заходи у дітей. |  |
| 1. Програма навчання відповідає положенням Bcon (bleeding control) - надання домедичної допомоги при масивній кровотечі. |  |
| 1. Програма навчання відповідає положенням ITLS (international trauma life support) / PHTLS (prehospital trauma life support) - надання допомоги травмованим на догоспітальному етапі. |  |
| 1. Програма навчання відповідає положенням ТEСС (Tactical Emergency Casualty Care) - тактична екстрена медична допомога. |  |

* 1. **Відповідність програми навчання міжнародним та українським стандартам**

*Просимо вказати, яким міжнародним та українським стандартам1 відповідає програма навчання, зокрема на основі чиїх методичних рекомендацій вона побудована.*

|  |  |
| --- | --- |
| Європейська рада реанімації |  |
| Американське товариство серця |  |
| Emergency medical services authority |  |
| Товариство Червоного Хреста |  |
| International Liaison Committee on Resuscitation |  |
| Американська Колегія Хірургів |  |
| Порядок надання першої допомоги, затверджений наказом №441 МОЗ України від 09.03.2022 р. |  |
| Інші (зазначте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

* 1. **Навчання використанню визначених інструментів та матеріалів**

*Навчання використанню яких інструментів та матеріалів включає програма курсу (або може бути адаптовано до навчання їх використанню)? Просимо обрати з переліку.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Назофарингіальні повітропроводи* |  |
| 1. *Одноразовий індикатор CO2 у повітрі, що видихається* |  |
| 1. *Відсмоктувач ручний (типу AEROsuc – Rescue)* |  |
| 1. *Мішок Амбу* |  |
| 1. *Шийні коміри* |  |
| 1. *Дошка ортопедична з фіксацією голови* |  |
| 1. *Протиопікові пов'язки (типу Water-Jel, BurnTec або аналогічних)* |  |
| 1. *Плівка ізотермічна - ковдра рятувальна* |  |
| 1. *Перев’язувальний набір (зокрема, бандаж гемостатичний, марлеві пов’язки, бинт нееластичний, тріангулярний бандаж, бинт еластичний, бандаж тубулярний сітчастий, пластир та пластирна пов’язка, охолоджувальний гель)* |  |
| 1. *Оклюзійна пов’язка вентильована з клапаном (типу ACS Asherman)* |  |
| 1. *Турнікет тактичний (CAT або аналогічний)* |  |
| 1. *Апарат для промивання очей* |  |
| 1. *Мішок пластиковий із застібкою для ампутованих кінцівок* |  |
| **Загальна кількість позицій з вищезазначеного списку** |  |

* 1. **Ціна**

*Просимо зазначити ціну послуг з дводенного навчання для однієї групи слухачів з огляду на те, що ціна включає вартість навчання, а також додаткові витрати (якщо застосовуються), а саме: транспортні витрати, витрати на проживання та харчування інструкторів для кожної частини окремо. Також зазначте максимальну кількість слухачів у групі та тривалість навчання в годинах (сумарно за два дні).*

1. **Вартість послуг для групи з 14 осіб у м. Києві**

|  |  |
| --- | --- |
| Вартість послуг для однієї групи слухачів, грн. |  |
| Максимальна кількість слухачів у групі, осіб |  |
| Тривалість дводенного навчання, год. |  |

1. **Вартість послуг для групи з 18 осіб у м. Львові**

|  |  |
| --- | --- |
| Вартість послуг для однієї групи слухачів, грн. |  |
| Максимальна кількість слухачів у групі, осіб |  |
| Тривалість дводенного навчання, год. |  |

1. Виконавець заявляє, що він виконав інформаційний обов’язок, передбачений в ст. 13 або ст. 14 GDPR або місцевим законодавством щодо захисту даних відносно фізичних осіб, персональні дані яких безпосередньо (працівники, співробітники) чи опосередковано (треті особи) було отримано і передано, з метою участі у Процедурі замовлення послуг з проведення дводенного навчання з надання першої домедичної допомоги в рамках впровадження проєкту “Вогнеборці. Вдосконалення цивільного захисту в Україні на місцевому рівні"*,* яка проводиться Представництвом Фонду Міжнародної Солідарності в Україні.
2. Заявляю / -ємо про готовність виконувати завдання в термінах та об’ємах, які будуть додатково усталені з Замовником шляхом е-майл переписки.
3. Заявляю / -ємо про готовність виконувати завдання **від 27 липня 2023 року**.
4. Заявляю/-ємо, що вся інформація наведена у Формулярі пропозиції є актуальною і правдивою і була представлене з повним усвідомленням наслідків введення в оману Замовника при поданні інформації.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(місце, дата)* |  | *(підпис Виконавця/повноважного представника )* |

1. *При розгляді заявок враховуються програми, рекомендації, протоколи, сертифікати, що видані закладами, акредитованими МОЗ України, аналогічними міністерствами, службами екстреної медицини або фаховими лікарськими організаціями Європейського Союзу, окремих держав ЄС, Великої Британії, Швейцарії, Норвегії, США (або окремих штатів), Канади, Японії, Австралії, Нової Зеландії, міжнародних організацій (напр., Червоного Хреста, ВООЗ, НАТО) тощо)).*

   *Комісія залишає за собою право не зараховувати програми, рекомендації, протоколи, сертифікати, якщо вони не відповідають цьому принципу.* [↑](#footnote-ref-2)