

### Specificații tehnice

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5,]

Numărul procedurii de achiziție **Conform SIA RSAP** din **04 august 2023**

Obiectul de achiziției: **Broșuri**

Denumirea bunurilor	Denumirea modelului bunului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7
<b>Broșuri</b> „Portofoliul municipal de asistență socială”				Culori: 4+4; Format: A5 (148x210 mm în formă închisă); Bloc: 8 pagini 115 gr./m <sup>2</sup> , 4+4, Glossy; Coperta: 4 pagini 250 gr./m <sup>2</sup> , 4+4, Glossy.		
<b>Broșuri</b> „Portofoliul municipal de asistență medicală”				Culori: 4+4; Format: A5 (148x210 mm în formă închisă); Bloc: 8 pagini 115 gr./m <sup>2</sup> , 4+4, Glossy; Coperta: 4 pagini 250 gr./m <sup>2</sup> , 4+4, Glossy.		
<b>Total lot 1</b>						
<b>TOTAL</b>						

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ În calitate de: \_\_\_\_\_  
Ofertantul: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

**Specificații de preț**

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

Numărul procedurii de achiziție <u>Conform SIA RSAP</u> din <u>04 august 2023</u>
Obiectul de achiziției: <b>Broșuri</b>

Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma totală fără TVA	Suma totală cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
22100000-1	<b>Broșuri</b> „Portofoliul municipal de asistență socială”	Buc.	13300					10 zile din ziua semnării contractului	MD25TRPDAK3 0000000377200	
22100000-1	<b>Broșuri</b> „Portofoliul municipal de asistență medicală”	Buc.	13300					10 zile din ziua semnării contractului	MD25TRPDAK3 0000000377200	
	<b>TOTAL</b>									

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ În calitate de: \_\_\_\_\_

Ofertantul: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către \_\_\_\_\_  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,  
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării \_\_\_\_\_

Ofertant/candidat

\_\_\_\_\_  
(semnătura autorizată)