

Formularul ofertei (F3.1)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucțiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum și nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

Data depunerii ofertei: „26” iulie 2019

Procedura de achiziție Nr.: 21009925

Anunț de participare Nr.: _____

Către: **IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie**
[numele deplin al autorității contractante]

„AUTOCLINICA-AF” SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____
[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]
- b) **„AUTOCLINICA-AF” SRL** se angajează să
[denumirea ofertantului]
presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele servicii: **Servicii de reparare a mijloacelor de transport**
[introduceți o descriere succintă a serviciilor]
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
227 240,00 lei
[introduceți prețul pe loturi (unde e cazul) și totalul ofertei în cuvinte și cifre, indicând toate sumele și valutele respective]
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:
227 240,00 lei
[introduceți prețul pe loturi (unde e cazul) și totalul ofertei în cuvinte și cifre, indicând toate sumele și valutele respective]
- e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, **„AUTOCLINICA-AF” SRL**
[denumirea ofertantului]
se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA6**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.
- g) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.
- h) Compania semnatară, afiliații sau sucursalele sale, inclusiv fiecare partener sau subcontractor ce fac parte din contract, nu au fost declarate neeligibile în baza prevederilor legislației în vigoare sau a regulamentelor cu incidență în domeniul achizițiilor publice.

Semnat: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Gheorghii Frunze**

În calitate de: **Administrator**
[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **„AUTOCLINICA-AF” SRL**

Adresa: mun. Chișinău, str. Florării 1, ap.7

Data: „26” iulie 2019

