

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: conform SIA RSAP

Procedura de achiziție Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1576671349838](#)

Anunț/Invitație de participare Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1576671349838](#)

Către: **IMSP Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale**

ÎMS „Liftservice” declară că:

- 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) **ÎMS „Liftservice”** se angajează să presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri și/sau servicii: *Servicii de deservire a ascensoarelor pentru anul 2020* (deservire complexă, revizii tehnice – 1 dată în 15 zile, RGS – 1 dată în 6 luni, revizie generală anuală- RGA – 1 dată în 12 luni).
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **33317,04 (treizeci și trei de mii trei sute șaptesprezece lei 04 bani) lei MD**.
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **39980,45 (treizeci și nouă de mii nouă sute optzeci lei 45 bani) lei MD**.
- 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 până la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, **ÎMS „Liftservice”** 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.79 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: _____

L.Ș.

Nume: **Ion Stanciu**

În calitate de: **director**

Ofertantul: **ÎMS „Liftservice”**

Adresa: str. Transnistria, 10

Data: “23” decembrie 2019