

FORMULARUL F3.5

DECLARAȚIE

de neîncadrare în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015

Subsemnatul, **Cornievshi S.**, reprezentant împuternicit al „**TORCONST**”S.R.L., în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul, **Cornievshi S.**, reprezentant împuternicit al „**TORCONST**”S.R.L., în calitate de **ofertant/ofertant asociat**, la procedura ocds-b3wdp1-MD-1648021292435 pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca **Reparația capitală a secției îngrijiri cronice**, la data de 18.04.2022, organizată **IMSP SPITALUL RAIONAL OCNITA**, declar pe propria răspundere că:

- a) nu am intrat în proces de insolabilitate ca urmare a hotărârii judecătorești;
- b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în RM sau în țara în care sunt stabilit până la data solicitată;
- c) nu am fost condamnat, în ultimii 2 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- d) nu sunt inclus în Lista de interdicție a operatorilor economici.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Data completării:

Semnat: _____

Nume/prenume: **Cornievshi S.**,

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei „**TORCONST**”S.R.L.

DECLARAȚIE**privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere**Data: **18.04.2022**

Numărul procedurii:

ocds-b3wdp1-MD-1648021292435

Către:

IMSP SPITALUL RAIONAL OCNITA

Subsemnatul, **Cornievshi S.**, reprezentant împuternicit al „**TORCONST**”S.R.L., în calitate de **oferant**/oferant asociat, confirm prin prezenta că:

1. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociați ai lor nu este în relații care ar fi putut considerate ca un conflict de interese.
2. În cazul în care vom afla despre faptul unui conflict potențial, vom raporta imediat informația respectivă către autoritatea contractantă.
3. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu a fost angajat în practici de corupere, escrocherie, complotare, constrângere sau alte practici anticoncurențiale în procesul pregătirii ofertei din cadrul prezentei licitații, conform prevederilor din documentele de atribuire, punctul IPO10.
4. În legătură cu procedura respectivă de achiziție și cu orice contract care, eventual, ne va fi adjudecat ca rezultat al acesteia, nu au fost, nici nu vor fi efectuate nici un fel de plăți către angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele lor, care sînt implicați în achiziția publică, implementarea contractului și aprobarea plăților contractuale în numele autorității contractante.

Data completării:

Semnat: _____

Nume: **Cornievshi S.**,

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: „**TORCONST**”S.R.L.

FORMULARUL F3.3

IMSP SPITALUL RAIONAL OCNITA

Nr. d/o	Grupa de obiecte/denumirea obiectului	Anul 2022		Anul 2022		Anul 2022		Anul 2022	
		Luna							
		Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	Aug ust	Septe mbrie	Octo mbrie	Noem brie
1.	Organizare de șantier								
2.	Obiect 01 Reparația capitală a secției îngrijiri cronice								

Semnat: _____

Nume: _____

Denumirea firmei SRL TORCONST

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: „TORCONST” S.R.L.

2. Codul fiscal: **1004600062601**

Cod TVA: **0605053**

BC „Energbanc” SA fil.Ciocana Noua

Cont Bancar: **MD70EN000002224114398408**

Cod banca: **ENEGMD22408**

3. Adresa sedului central: **MD-2023 Chişinău, str. Albisoara, 66**

4. Telefon: **079485704**

E-mail: **torconstbl@mail.ru**

5. Certificatul de înregistrare: **MD 0047479, din 22.12.2005**

Camera Inregistrarii de Stat a Ministerului Dezvoltarii Informationale

6. Obiectul de activitate, pe domenii:

Constructii de cladiri si reconstructii

7. Licenţa (Certificat):

Seria A MMII Nr. 041235 Constructii de cladiri, reconstructii (conform listei indicate in anexa)

8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____

9. Principala piaţă de afaceri: Republica Moldova.

10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr.crt.	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie (mii lei)	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie (echivalent dolari SUA)
1	2018	18440,39	
2	2019	24504,25	
3	2020	24873,66	
Media anuală:		22606,10	

11. LICHIDITATE GENERALA - **168,2 %**

Semnat: _____

Nume: Cornievshi S.

Funcţia în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei şi sigiliu: „TORCONST” S.R.L.

DECLARAȚIE

**privind dotările specifice, utilajul și echipamentul necesar pentru îndeplinirea
corespunzătoare a contractului**

Nr. d/o	Denumirea principalelor utilaje, echipamente, mijloace de transport, baze de producție (ateliere, depozite, spații de cazare) și laboratoare propuse de ofertant ca necesare pentru execuția lucrării, rezultate în baza tehnologiilor pe care el urmează să le adopte	Unitatea de măsură (bucăți și seturi)	Asigurate din dotare	Asigurate de la terți sau din alte surse
0	1	2	3	4
	Autocamion pentru transportarea materialelor de construcție MAN ME220B	1	proprii	
	Schele pentru construcții	3	proprii	
	Compresor autonom K-25	1	proprii	
	Mașina de netezit CO-170	1	proprii	
	Malaxor de beton CFP MK-130	1	proprii	
	Stivuitor	1	Propriu	
	șurubelniță	4	Propriu	
	ciocan pneumatic	1	Propriu	
	Autocamion pentru transportarea materialelor de construcție DAF	1	Propriu	
	nivel	3	Propriu	
	polizor unghiular mare	2	Propriu	
	polizor de unghi	3	Propriu	
	motostivuitor	2	Propriu	
	regula pentru ipsos	3	Propriu	
	autobetoniera	2	Propriu	

Data completării :

Semnat:

Nume: Cornievshi S.

Funcția în cadrul firmei: Director „TORCONST” S.R.L.

FORMULARUL F3.12

DECLARAȚIE
privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului

Nr. d/o	Funcția	Studii de specialitate	Vechimea în munca în specialitate (ani)	Numărul și denumirea lucrărilor similare executate în calitate de conducător	Numărul certificatului de atestare Data eliberării
1	2	3	4	5	6
	Diriginți de șantier				
	Zaporojan Serghei	Superioare	15		
	Bratunov Vasili	Superioare	30		
	Maiștri				
	Balaur Veaceslav	Superioare	10		
	Specialiști				
	Director Cornievschi S.	Superioare	15		
	Vice Director Semenciuc V.	Superioare	14		
	Sef secției de aprovizionare Camincian Gh.	Medii			
	Secția de producere Sitnicenco R.	Superioare	18		

Semnat: _____

Nume: Cornievshi S.

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: „TORCONST”S.R.L.

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de adjudecare a executării obiectivului de investiție

"Termoizolarea fațadelor (blocul A) LT „G. Coșbuc” bd Larisa, 3 din m. Bălți"

(ASOCIERII NU-S)**1. Părți contractante (agenți economici)**

- a) _____
 b) _____
 c) _____

2. Adrese, telefon, telefax a oficiilor partenerilor (părți contractante):

- a) _____
 b) _____
 c) _____

3. Informații privind modul de asociere:

3.1. Data încheierii contractului de asociere _____

3.2. Locul și data înregistrării asociației _____

3.3. Activități economice ce se vor realiza în comun _____

3.4. Contribuția fiecărei părți la realizarea activităților economice comune convenite

3.5. Valoarea și cota procentuală a lucrărilor executate de fiecare asociat

3.6. Condiții de administrare a asociației _____**3.7. Modalitatea de împărțire a rezultatelor activităților economice comune desfășurate**

3.8. Cauze de încetare a asociației și modul de împărțire a rezultatelor lichidării

3.9. Repartizarea fizică, valorică și procentuală între fiecare asociat pentru executarea obiectivului supus

licitației _____

3.10. Alte cauze _____

Data completării 18.04.2022

Semnat Liderul Asociației: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul firmei: _____

Denumirea firmei: _____

Semnat Asociatul Secund: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul firmei: _____

Denumirea firmei: _____