

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: **“04” noiembrie 2019**

Licitația Nr [ocds-b3wdp1-MD-1569844889518](#) din 04.11.2019

Invitație la licitația Nr.: -

Alternativa Nr.: **nu este**

Către: **IMSP Institutul de Medicină Urgentă**

[numele deplin al autorității contractante]

ÎM „Delta-Medica” SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. **nu sunt**.

[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]

b) **ÎM „Delta-Medica” SRL** se angajează să

[denumirea ofertantului]

furnizeze/presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri și/sau servicii

CONFORM SPETIFICATII TEHNICE ȘI SPECIFICATII DE PREȚ ATAȘATE

[introduceți o descriere succintă a bunurilor și/sau a serviciilor]

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:

693 921,26 (șase sute nouăzeci și trei de mii nouă sute douăzeci și unu lei și 26 bani) MDL.

[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:

726 909,40 (șapte sute douăzeci și șase de mii nouă sute nouă lei 40 bani) MDL

[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 **FDA4.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA5.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;

f) În cazul acceptării prezentei oferte, **ÎM „Delta-Medica” SRL**

[denumirea ofertantului]

se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA7**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.

g) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu punctul **IPO5.4**.

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, în conformitate cu punctul **IPO5.5**.

Semnat: _____

Nume: **Caranfil Oxana**

În calitate de: **Reprezentant autorizat**

Ofertantul: **IM „Delta-Medica” SRL**

Adresa: **mun. Chisinau, or.Durlești, str. Gribov, 4, ap. 32**

Data: **30-10-2019**

