

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: “_25_” __martie__ 2021__

Procedura de achiziție Nr.: __ID21037390__

Anunț de participare Nr. ocds-b3wdp1-MD-1616055919099 din 26 martie 2021__

Către: __Centrul pentru Achizitii Publice Centralizate in Sanatate__
[numele deplin al autorității contractante]

__SRL „Depo-Trifarm”__ 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) __SRL „Depo-Trifarm”__ se angajează să
[denumirea ofertantului]
furnizeze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri _Flacoane, dopuri tip.III, pesar tip II_.
[introduceți o descriere succintă a bunurilor]
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
47600.00
[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:
47600.00
[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.**, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămîne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, __SRL „Depo-Trifarm”__
[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: Popusoi Aurelia

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

Ofertantul: __SRL „Depo-Trifarm”__

Adresa: __Chisinau, bul. Cuza-Voda 9 ap.4__

Data: “_25_” __martie__ 2021__