

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: **“23” Decembrie 2021**

Procedura de achiziție Nr.: **ocds-b3wdp1-MD-1639985416532**

Anunț de participare: privind achiziționarea **”Servicii de mentenanță a dispozitivelor medicale”** prin procedura de achiziții cu costuri mici, din **24.12.2021**.

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**

”Health Medical Solutions” S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr.: Anunț de participare din 20.12.21;
- b) **”Health Medical Solutions” S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri:
Lotul 1 ;
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
66 000,00 (Șaizeci și șase mii lei, 00 bani) MDL
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:
79 200,00 (Șaptezeci și nouă mii două sute lei, 00 bani) MDL
- 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, **”Health Medical Solutions” S.R.L.** 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: Trocin Caterina

În calitate de: Administrator

Ofertantul: **”Health Medical Solutions” S.R.L.**

Adresa: mun. Chișinău, Grenoble 128

Data: **“23” Decembrie 2021**