

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: “__25__” Octombrie 2019

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1571032202782

Anunț/Invitația de participare Nr.:

Către: *Centrul Stomatologic Raional Nisporeni*

[numele deplin al autorității contractante]

Vivimed Plus SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr.
- b) Vivimed Plus SRL se angajează să presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri/servicii conform lot.1/2/3
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
490820,00 (**Patru sute noua zeci de mii opt sute douazeci de lei , 00 bani**)
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:
588984,00 (**Cinci sute optzeci și opt de mii noua sute optzeci și patru lei , 00 bani**)
- 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, Vivimed Plus SRL
[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: *Victor Priscu*

În calitate de: *Director*

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: __ Vivimed Plus SRL Adresa: Gohberg nr.2 of.119

