

Formularul ofertei (F3.1)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucţiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum şi nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

Data depunerii ofertei: 03.10.2020

Procedura de achiziţie Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1601018361612 din 03.10.2020

Anunţ de participare Nr.: -

Către: IMSP Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime"

DITA ESTFARM S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate şi nu există rezervări faţă de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____.
- b) **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire şi condiţiile stipulate în specificaţiile tehnice şi preţ, următoarele bunuri
Achiziţionarea Consumabile pentru hemodializă
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **159 458,00 (una sută cincizeci şi nouă mii patrusute cincizeci şi opt lei 00 bani) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie **191 349,60 (una sută nouă zeci şi una mii trei sute patruzeci şi nouă lei 60 bani) MDL**
- e) Prezenta ofertă va rămîne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămîne obligatorie şi va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade; În cazul acceptării prezentei oferte, **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să obţină o Garanţie de bună execuţie în conformitate cu **FDA6**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziţie publică.
- f) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achiziţiile publice.
- g) Compania semnatară, afiliaţii sau sucursalele sale, inclusiv fiecare partener sau subcontractor ce fac parte din contract, nu au fost declarate neeligibile în baza prevederilor legislaţiei în vigoare sau a regulamentelor cu incidenţă în domeniul achiziţiilor publice.

Semnat: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Tudosan Reghina**

În calitate de: **Farmacist-diriginte**

[funcţia oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L.**

Adresa: **mun.Chişinău, sec.Botanica, str-la Burebista, 23**

Data: 03.10.2020

