

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: „15” August 2019

Procedura de achiziție Nr.: 21010743

Anunț de participare Nr.: _____

Către: **IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie**

[numele deplin al autorității contractante]

„AUTOCLINICA-AF” SRL 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) **„AUTOCLINICA-AF” SRL** se angajează să

[denumirea ofertantului]

presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele servicii: **Servicii de reparare a mijloacelor de transport**

[introduceți o descriere succintă a serviciilor]

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:

227 240,00 lei

[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:

227 240,00 lei

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

f) În cazul acceptării prezentei oferte, **„AUTOCLINICA-AF” 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 face 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: **Gheorghii Frunze**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **„AUTOCLINICA-AF” SRL**

Adresa: mun. Chișinău, str. Florării 1, ap.7

Data: „14” August 2019

