

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: 01/11/2021

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1632984846893 din 01/11/2021

Anunț de participare din 30/09/2021

Către: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

DITA ESTFARM S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____.
- b) **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri *Achiziționarea medicamentelor necesare tratamentului pacienților cu Hemofilie în scopul realizării Programului Național „Combaterea maladiilor rare” pentru anul 2022.*
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **14 717 482,39 (PAISPREZECE MILIOANE ȘAPTE SUTE ȘI ȘAPTESPREZECE MII PATRU SUTE OPTZECI ȘI DOI,39) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **15 894 880,63 (CINCISPREZECE MILIOANE OPT SUTE NOUĂZECI ȘI PATRU MII OPT SUTE OPTZECI, 63) 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, **DITA ESTFARM 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: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

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

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

Data: 01/11/2021