

FORMULARUL OFERTEI (F3.1)

Data: **20.09.2021**

Licitația nr.: **21043431**

Invitație la licitația nr.: **ocds-b3wdp1-MD-1629286866654**

Alternativa nr.: **nu**

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**

ÎM „Dutchmed-M” SRL declară că:

a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de licitație, inclusiv modificările nr. *nu sunt*.

b) ***ÎM „Dutchmed-M” SRL*** se angajează să furnizeze, în conformitate cu documentele de licitație și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și de formare a prețurilor, următoarele bunuri și/sau servicii: Achiziția Dispozitivelor medicale, conform necesităților beneficiarilor lista suplimentară 12, pentru anul 2021.

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **836 400, 00 lei MDL**

(Opt sute treizeci și șase mii patru sute, 00 lei)

d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **1 003 680, 00 lei MDL**

(Un milion trei mii șase sute optzeci, 00 lei)

e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA4.8.**, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA5.2.**, va rămîne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade.

f) În cazul acceptării prezentei oferte, ***ÎM „Dutchmed-M” SRL*** se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA7**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.

g) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu punctul IPO5.4.

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, în conformitate cu punctul IPO5.5.

Semnat: _____

Nume: **Sveatoslav Prodan**

În calitate de: **Director**

Ofertantul: **ÎM „Dutchmed-M” SRL**

Adresa: **bd. Decebal 76, of. 807/808, MD-2038, mun. Chișinău**

Data: **20.09.2021**