

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: 12.02.2021

Procedura de achiziție Nr.: [_ocds-b3wdp1-MD-1612771401332](#)

Anunț de participare Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1612771401332](#)

Către: **Centrul Național de Transfuzie a Sângelui**

[numele deplin al autorității contractante]

Didstrimed 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) Distrimed SRL se angajează să
[denumirea ofertantului]
furnizeze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri _____.
[introduceți o descriere succintă a bunurilor]
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
75000 lei MD.
[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:
90000.00 lei MD.
[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.**, 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, Distrimed 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: Donea Victor

În calitate de: Manager

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: Distrimed SRL

Adresa: Chisinau. Bd.Traian 14/4, of27

Data: 12.02.2021