



Î.C.S. "HMI-HIGIMED INDUSTRIE" S.R.L.

Sediul: MD-2012 Str. M. Costin 7, mun. Chișinău, BC "Moldova-Agroindbank" S.A., fil: M. Costin
Cod bancar: 280101710, c/d: 2251310301 - în MDL, c/f: 1004601003274, Tel/fax /+373 2/ 43 09 22
E-mail: moldova@hmi-company.com

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: **"06" Mai 2021**

Licitația Nr.: **21038832**

Alternativa Nr.: _____

Către: **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**

numele deplin al autorității contractante]

I.C.S HMI Higimed Industrie S.R.L. _____ 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) **I.C.S HMI Higimed Industrie S.R.L.** _____ se angajează să furnizeze/presteze,

[denumirea ofertantului]

în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri și/sau servicii **Dezinfectanți**

[introduceți o descriere succintă a bunurilor și/sau a serviciilor]

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie **86 750 lei 00 bani (Optzeci și șase mii șapte sute cincizeci lei 00 bani)** MDL _____.

[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: **93 690 lei 00 bani (Nouazeci și trei mii șase sute nouazeci lei 00 bani)** MDL _____.

[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 **FDA4.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA5.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;

f) În cazul acceptării prezentei oferte, **I.C.S HMI Higimed Industrie S.R.L.** _____.

[denumirea ofertantului]

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: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

L.Ș.

Nume: Iurie Poiata

În calitate de: Administrator

Ofertantul: **I.C.S HMI Higimed Industrie S.R.L.**

Adresa: str.Miron Costin7, of.207

Data: **"6" Mai 2021**

