

## **CERERE DE PARTICIPARE**

Către I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA  
PRESPITALICEASCA  
*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

### **Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. 21193197 din 26 martie 2024 (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului Jaluzele verticale și orizontale și servicii de reparare a jaluzelelor verticale și a garnișei jaluzelei verticale (denumirea contractului de achiziție publică), noi „Perfect Solution” SRL (denumirea/numele ofertantului/candidatului), am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 02 aprilie 2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)

Anexa nr. 8  
la Documentația standard nr. \_\_\_\_\_  
din “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE  
privind valabilitatea ofertei**

Către I.M.S.P. CENTRUL NATIONAL DE ASISTENTA MEDICALA URGENTA  
PRESPITALICEASCA

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind** achiziționarea Jaluzele verticale și  
orizontale și servicii de reparare a jaluzelelor verticale și a garnișei jaluzelei verticale  
(se indică obiectul achiziției)

**prin procedura de achiziție** jaluzele,  
(tipul procedurii de achiziție)

pentru o durată de 30 (treizeci) zile , (durata în litere și cifre), respectiv până la data de 27  
aprilie 2024 (ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată  
oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării 28 martie

Cu stimă,

Ofertant/candidat

.....

(semnătura autorizată)

**DECLARAȚIE**  
**privind lista principalelor livrări/prestări efectuate în ultimii 3 ani de activitate**

<b>Nr d/o</b>	<b>Obiectul contractului</b>	<b>Denumirea/numele beneficiarului/Adresa</b>	<b>Calitatea Furnizorului/Prestatorului<sup>*)</sup></b>	<b>Prețul contractului/valoarea bunurilor/serviciilor livrate/prestate</b>	<b>Perioada de livrare/prestare (luni)</b>
<b>1</b>	Jaluzele verticale	I.M.S.P ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORI ALĂ CIOCANĂ		112706 MDL	2 luni
<b>2</b>	Plase anti insecte	IMSP SCM „Sfânta Treime”		369060 MDL	1 luni
<b>3</b>	Jaluzele tip rulou	Primaria Rezeni		44280 MDL	14 zile

<sup>\*)</sup> Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului, care poate fi de: contractant unic sau lider de asociație; contractant asociat; subcontractant.

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: Dubenco Ana

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei: Perfect Solution SRL

**DECLARAȚIE**  
**privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului**

<b>Nr. d/o</b>	<b>Funcția</b>	<b>Studii de specialitate</b>	<b>Vechimea în munca de specialitate (ani)</b>	<b>Numărul și denumirea bunurilor/serviciilor similare livrate/prestate în calitate de conducător</b>	<b>Numărul certificatului de atestare și data eliberării</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1	Administrator	Contabilitate	4		
2	Meneger vinzari	Business si administrare	3		
3	Confectioner jaluzele	-	0.5		
4	Confectioner jaluzele	-	0.5		
5	Instalator	-	3		
6	Instalator	-	0.5		

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul firmei: \_\_\_\_\_

Denumirea firmei: \_\_\_\_\_