

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: "10" 11 2020
Procedura de achiziție Nr.: 66510000-8
Anunț de participare Nr.:
Către: BANCA NAȚIONALĂ A MOLDOVEI
[numele deplin al autorității contractante]
CA DONARIS Vienna Insurance Group SA 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) CA DONARIS Vienna Insurance Group SA se angajează să furnizeze/
[denumirea ofertantului]
presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri
Asigurarea voluntară de sănătate a persoanelor
[introduceți o descriere succintă a bunurilor]

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
681.100,00 lei (șase sute optzeci și una mii două sute lei.)
[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:
681.100,00 lei (șase sute optzeci și una mii două sute lei.)
[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, CA Donaris Vienna Insurance Group SA se
[denumirea ofertantului]
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 punctul, în conformitate cu art.74 din Legea nr.131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.

h) Compania semnatară, afiliații sau sursele 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: Dina GHERASIM
În calitate de: Director General
[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]
Ofertantul: CA "DONARIS Vienna Insurance Group" SA
Adresa: bu. MOSCOVA 18/7 mun. CHIȘINĂU
Data: "10" 11 2020

CHESTIONAR PENTRU PRESATOR/FURNIZOR (F3.4)

1. **Date despre Prestator/Furnizor (persoană juridică/persoană fizică)**
- 1.1 Denumirea completă/ Nume, prenume C.A. Donavis VIG. S.A
- 1.2 Forma de organizare juridică/ - Societate pe Acțiuni
- 1.3 Codul fiscal/IDNO 1002600020908
- 1.4 Numărul și data înregistrării de stat/expus politic
(Da/Nu) Nu ML0026120 din 23.07.2001
- 1.5 Sediul și adresa juridică/adresa de domiciliu mun. Chișinău, Bol. Moscova 15/7
- 1.6 Numărul de telefon, fax, email 022 265 710
- 1.7 **Persoana împuternicită să deschidă și să gestioneze contul**
- 1.7.1 Numele, prenumele Dinu Gherasim
- 1.7.2 Data și locul nașterii, IDNO 19.08.1975 0970502545351
- 1.7.3 Adresa de domiciliu Chișinău
- 1.7.4 Funcția deținută Director General
- 1.7.5 Telefon, fax, e-mail 022 265 711
- 1.7.6 Expus politic (Da/Nu) Nu

2. Informație privind natura relației de afaceri cu BNM

- 2.1 Domeniul de activitate
Asigurări
- 2.2 Scopul și motivul inițierii relației de afaceri / tranzacții ocazionale
Asigurarea voluntară ale sănătății a personalului
- 2.3 Activități preconizate
prestări servicii de asigurare

3. Declarația privind beneficiarul efectiv

3.1 Beneficiarul efectiv este următoarea persoană:

3.2 Date despre beneficiarul efectiv :

- 3.2.1 Numele, prenumele VIENNA INSURANCE GROUP
- 3.2.2 Data și locul nașterii, IDNO _____
- 3.2.3 Adresa de domiciliu _____
- 3.2.4 Funcția deținută _____
- 3.2.5 Telefon, fax, email _____
- 3.2.6 Expus politic (Da/Nu) Nu

Data 10 / 11 / 2020

Semnătura prestator/furnizor

L.S

beneficiar efectiv – persoană fizică ce deține sau controlează în ultimă instanță o persoană fizică sau juridică ori beneficiar al unei societăți de investiții sau administrator al societății de investiții, ori persoană în al cărei nume se desfășoară o activitate sau se realizează o tranzacție și/sau care deține, direct sau indirect, dreptul de proprietate sau controlul asupra a cel puțin 25% din acțiuni sau din dreptul de vot al persoanei juridice ori asupra bunurilor aflate în administrare fiduciară;

Lege cu privire la prevenirea și combaterea spălării banilor și finanțării terorismului nr. 308 din 22.12.2017 publicată în Monitorul Oficial al R. Moldova, 58-66/133, 23.02.2018