



Str. Burebista, 23, MD-2032, Chișinău, Republica Moldova

tel: (373-22) 40-53-77; 40-53-80; fax: (373-22) 40-54-24

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: 08.09.2020

Procedura de achiziție Nr.: ocde-b3wdp1-MD-1598444054354 din 08.09.2020

Anunț de participare Nr.: 52 din 14.08.2020

Către: IMSP SPITALUL CLINIC REPUBLICAN, „TIMOFEI MOȘNEAGA”

DITA ESTFARM S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____.
- b) **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri **Medicamente**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA **142 500,00 (o suta patruzeci si doua mii cinci sute,00) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA **153 900,00 (o suta cinzeci si trei mii noua sute,00) MDL**
- e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;
În cazul acceptării prezentei oferte, **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA6**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.
- f) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.
- g) 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: **Tudosan Reghina**

În calitate de: **Farmacist-diriginte**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L.**

Adresa: **mun.Chișinău, sec.Botanica, str-la Burebista, 23**

Data: 08.09.2020