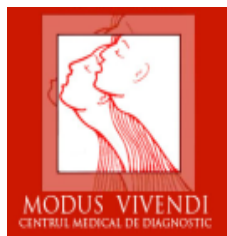


REPUBLICA MOLDOVA

Centrul Medical de Diagnostic
«MODUS VIVENDI» S.R.L.
MD-2062, mun. Chisinau,
str. Burebista nr. 80
tel.: (037-32) 55-61-65
fax: (037-32) 55-61-29
E-mail: info@modusvivendi.md



РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

Медицинский Диагностический Центр
«MODUS VIVENDI» S.R.L.
МД-2062, мун. Кишинэу,
ул. Бурбиста, 80
тел.: (037-32) 55-61-65
факс: (037-32) 55-61-29
E-mail: info@modusvivendi.md

La documentele standard nr. 21157876
din "23" ianuarie 2024

FIȘA DE DATE
(DATE DESPRE PARTICIPANT)
(informația din cap.A și cap.B din DUAE)

Nr.	Rubrica	
1.1.	Denumirea operatorul economic	Centrul Medical de Diagnostic "Modus Vivendi"
1.2.	Țara	Republica Moldova
1.3.	Cod poștal	MD2062
1.4.	Oraș/Localitate	Mun. Chișinău
1.5.	Adresa juridică	Strr. Burebista,80
1.6.	Pagina web	www.modusvivendi.md
1.7.	Persoana sau persoanele de contact	Alexandru Dicusar- Director Inga Gajosu – Manager
1.8.	Telefon	079443962; 069265214
1.9.	Adresa de e-mail	info@modusvivendi.md
1.10.	Număr unic de identificare (IDNO/IDNP)	c/f 1002600030574
1.11.	Rechizitele bancare	MD -2062, mun. Chișinău, str. Burebista 80, BC „Moldova – Agroindbank” S.A. fil.4, Chișinău c.f.1002600030574; TVA 0304546; INAN MD44AG000000022511227745 BIC-AGRNMD2X 887

Formularul ofertei

- a) [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.]
- b) Data depunerii ofertei: „23” ianuarie 2024_
- c) Procedura de achiziție Nr.: _ocds-b3wdp1-MD-1706003775150
- d)
- e) Anunț de participare Nr.: __21157876____
- f) Către: Instituția Medico-Sanitară Publică „Centrul de Sănătate Făleşti
- g) [numele deplin al autorității contractante]
- h)
- i) Centrul Medical de Diagnostic __"Modus Vivendi" _____ declară că:
- j) [denumirea ofertantului]
- k) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____.
- l) [introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]
- m) __Centrul Medical de Diagnostic__ "Modus Vivend" _____ se angajează să
- n) [denumirea ofertantului]
- o) presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele servicii Investigații medicale de laborator clinico- diagnostice, Analize clinice (sânge, urina, mase fecale), analize biochimice, analize hemostază, analize bacteriologice . Conform cerințelor ofertantului.
- p) [introduceți o descriere succintă a serviciilor]
- q)
- r) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **3 050 868,30 LEI**
- s) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **3 050 868,30 LEI**
- t) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp pe tot parcursul anului până la 31.12.2024, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, va rămîne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;
- u) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.
- v) 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.
- w)
- x) Semnat: _____
- y) [semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]
- z) Nume: __Alexandru DICUSAR_____
- aa) În calitate de: __Director_____
- bb) [funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]
- cc) Ofertantul: _Centrul Medical de Diagnostic__ "Modus Vivend_
- dd) Adresa: _mun. Chișinău, str. Burebista,80
- ee) Data: "02_" februarie 2024