

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: 10/09/2021

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1625126174985 din 10/09/2021

Anunț de participare din 01/07/2021

Către: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

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
Achiziționarea medicamentelor oncologice și imunosupresive necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) pentru 2022
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **84 719 834,96 (OPTZECI ȘI PATRU MILIOANE ȘAPTE SUTE NOUĂSPREZECE MII OPT SUTE TREIZECI ȘI PATRU, 96) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **91 497 397,93 (NOUĂZECI ȘI UNU MILIOANE PATRU SUTE NOUĂZECI ȘI ȘAPTE MII TREI SUTE NOUĂZECI ȘI ȘAPT, 93) MDL**
- e) Prezentă 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, **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.
- g) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.
- 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.

Semnat: _____

[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

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

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

Data: 10/09/2021