

### 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:** 25.02.2021

**Procedura de achiziție Nr.:** ocds-b3wdp1-MD-1611219754542 din 25.02.2021

**Anunț de participare Nr.:** din 21.01.2021

**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 suplimentare necesare instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2021**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **44 945 698,84 (PATRUZECI ȘI PATRU MILIOANE NOUĂ SUTE PATRUZECI ȘI CINCI MII ȘASE SUTE NOUĂZECI ȘI OPT VIRGULĂ OPTZECI ȘI PATRU) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **48 562 151,84 (PATRUZECI ȘI OPT MILIOANE CINCI SUTE ȘAIZECI ȘI DOUĂ MII UNA SUTA CINCIZECI ȘI UNU VIRGULĂ OPTZECI ȘI PATRU) MDL**
- 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; 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: 25.02.2021