

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: 19.10.2021

Procedura de achiziție Nr.: [CNTS Platforma](#)

Anunț de participare Nr.: [CNTS Platforma](#)

Către: CAPCS

Distrimed SRL declară că:

a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. Anunțul de participare și DUAE din .2020.

[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]

b) Distrimed SRL se angajează să

[denumirea ofertantului]

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 constituie:

245000 lei MD.

[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:

294000 lei MD.

[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.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;

f) În cazul acceptării prezentei oferte, Distrimed SRL

[denumirea ofertantului]

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 face 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: Donea Victor

În calitate de: Manager

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: Distrimed SRL

Adresa: Chisinau, bd.Traian 14/4, of 27

Data: 19.10.2021