

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: **03.08.2019**

Licitația Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1563775712332](#)

Invitație la licitația Nr.: _____

Alternativa Nr.: _____

Către: **IMSP Spitalul raional Rezina**

SA Tehoptimed declară că:

1. Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr.
2. **SA Tehoptimed** se angajează să furnizeze/presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri și/sau servicii: **Procurarea echipamentelor medicale**
3. Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **115300.00 lei**
Una suta cincisprezece mii trei sute lei, 00 bani
4. Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **138360.00 lei**
Una suta treizeci si opt mii trei sute sasezeci lei 00 bani
5. Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA4.8.**, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA5.2.**, va rămîne obligatorie și va putea
6. fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;
7. În cazul acceptării prezentei oferte **SA Tehoptimed** se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA7**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.
8. Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu punctul **IPO5.4**.
9. 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, în conformitate cu punctul **IPO5.5**.

Semnat: _____

L.Ș.

Nume: **Potinga Stela**

În calitate de: **Director**

Ofertantul: **SA Tehoptimed**

Adresa: **MD2052, Chișinău, str. Maria Drăgan 19A**

Data: **03.08.2019**