



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Piata Dimitrie Cantemir 1, birou nr. 1427, Chisinau, Republica Moldova
Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

w w w . e y e c o n m e d i c a l . m d

FORMULARUL - OFERTĂ

Către **IMSP "Spitalul raional Edineț" or. Edineț str. Șoseaua Bucovinei nr.1**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

1. Examinînd documentația standard pentru elaborarea și prezentarea ofertei, subsemnatul, **Ciobanu Sergiu**, reprezentant a ofertantului **Î.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.** (denumirea, numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să executăm ***Lucrări de montare a gazelor medicale la IMSP "Spitalul raional Edineț"*** (denumirea lucrării) pentru suma fără TVA de **750 213,33 lei** (**șapte sute cinci zeci de mii doua sute două sute treisprezece, 33 lei**) (suma în litere și în cifre) la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în cuantum de **150 042,99 lei(o suta cincizeci de mii patruzeci și doi, 99 lei)**. (suma în litere și în cifre)

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să începem lucrările cît mai curînd posibil după primirea dispoziției de începere și să terminăm lucrările în conformitate cu graficul de executare anexate în **5 (cinci)zile din data înregistrării contractului, instalarea în decurs de 10 (zece) zile**. (perioada în litere și în cifre)

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de **30 zile (treizeci zile)**, respectiv pînă la data de 31.12.2021 (durata în litere și în cifre) și ea va rămîne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricînd înainte **31.12.2021** (ziua/luna/anul) de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Pînă la încheierea, semnarea contractului de achiziție publică această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajat între noi.

5. Alături de oferta de bază:

[] depunem oferta alternativă, ale cărei detalii sînt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”;

[*] nu depunem ofertă alternativă.



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Piata Dimitrie Cantemir 1, birou nr. 1427, Chisinau, Republica Moldova
Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

w w w . e y e c o n m e d i c a l . m d

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

6. Am înțeles și consimțim ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună executare în conformitate cu prevederile din documentația standard pentru elaborarea și prezentarea ofertei.
7. Înțelegem că nu sînteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Ciobanu Sergiu, în calitate de Director,
legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele
ÎCS EYECON MEDICAL SRL,
(denumirea/numele ofertantului)

ANEXĂ LA OFERTĂ

1. Valoarea maximă a lucrărilor executate de subantreprenor 0% (din prețul total ofertat).
2. Garanția de bună executare va fi constituită sub formă în cuantum de 5% (din prețul total ofertat) și constituie:
3. Perioada de garanție pentru lucrările executate **24 luni (douăzeci și patru luni)**, luni calendaristice.
4. Perioada de mobilizare (durata de la data primirii dispoziției de începere a lucrărilor pînă la data începerii executării) 3 **zile (trei) zile** calendaristice.
5. Termenul pentru emiterea dispoziției de începere a lucrărilor (de la data semnării contractului) 3 **zile (trei) zile** calendaristice

Data completării 29 Noiembrie 2021

Cu stimă,
Ofertant/candidat
ÎCS EYECON MEDICAL SRL
(semnătura autorizată)