

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: 29.07.2021

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1626763362567

Anunț de participare din 29.07.2021

Către: IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească

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 de Dezinfectanți pentru IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie **107 877,53 (UNA SUTA ȘAPTE MII OPT SUTE ȘAPTEZECI ȘI ȘAPTE VIRGULĂ CINCIZECI ȘI TREI) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **116 507,75 (UNA SUTA ȘAISPREZECE MII CINCI SUTE ȘAPTE VIRGULĂ ȘAPTEZECI ȘI CINCI) 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: **Chirtoaca 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: 29.07.2021