

### Formularul ofertei (F3.1)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucţiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum şi nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

**Data depunerii ofertei:** 19/03/2021

**Procedura de achiziţie Nr.:** ocds-b3wdp1-MD-1615901712014 din 19/03/2021

**Anunţ de participare Nr.:** din 16.03.2021

**Către:** IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime

**DITA ESTFARM S.R.L.** declară că:

- a) Au fost examinate şi nu există rezervări faţă de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. \_\_\_\_\_.
- b) **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire şi condiţiile stipulate în specificaţiile tehnice şi preţ, următoarele bunuri **achiziţionarea consumabile parafarmaceutice**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **324 391,50 (Trei sute douazeci si patru mii trei sute nouazeci si unu,50) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **364 597,75 (trei sute saizeci si patru mii cinci sute nouazeci si sapte,75) MDL**
- e) Prezenta ofertă va rămîne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începînd cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămîne obligatorie şi 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 obţină o Garanţie de bună execuţie în conformitate cu **FDA6**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziţie publică.
- f) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achiziţiile publice.
- g) Compania semnatară, afiliaţii sau sucursalele sale, inclusiv fiecare partener sau subcontractor ce fac parte din contract, nu au fost declarate neeligibile în baza prevederilor legislaţiei în vigoare sau a regulamentelor cu incidenţă în domeniul achiziţiilor publice.

Semnat: \_\_\_\_\_  
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Tudosan Reghina**

În calitate de: **Farmacist-diriginte**  
[funcţia oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **DITA ESTFARM S.R.L.**

Adresa: **mun. Chişinău, sec. Botanica, str-la Burebista, 23**

Data: 19/03/2021