

Data depunerii ofertei: 14.ianuarie 2019

Procedura de achiziție Nr.: COP 21004045

Anunț/Invitația de participare Nr.: _____

Către: **IMSP"Spitalul Raional Briceni"**

[numele deplin al autorității contractante]

SC"Neuromed-Test" SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____

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

b) SC „Neuromed-Test” SRL se angajează să

[denumirea ofertantului]

presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri/servicii : Servicii medicale de inalta performanta

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: 84 490 lei 00 bani (optzeci si patru mii patru sute nouazeci lei 00 bani).

[introduceți prețul pe loturi (unde e cazul) și totalul ofertei în cuvinte și cifre, indicînd toate sumele și valutele respective]

d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:

84 490 lei 00 bani(optzeci si patru mii patru sute nouazeci lei 00 bani).

[introduceți prețul pe loturi (unde e cazul) și totalul ofertei în cuvinte și cifre, indicînd toate sumele și valutele respective]

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 și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;

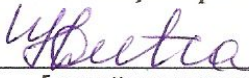
f) În cazul acceptării prezentei oferte, SC „Neuromed-Test” SRL

[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 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: Dutca Galina

În calitate de: Director

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: SC"Neuromed-Test" SRL

Adresa: Edinet, str. Basarabia, 16

Data: "14_" ianuarie 2019

