

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: 09/06/2020

Procedura de achiziție Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1590656725651](#)

Anunț de participare Nr.:

Către: IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

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 Consumabile, accesorii, articole de uz medical**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **121 019,10 (o suta douazeci și una mii nouasprezeți, 10 MDL)**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **145 222,00 (o sute patruzeci și cinci mii două sute douăzeci și doi, 00 MDL)**
- e) Prezentă ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până 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: **Ina Staver**

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

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

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

Data: 09/06/2020



*Str. Burebista, 23, MD-2032, Chișinău, Republica Moldova
tel: (373-22) 40-53-77; 40-53-80; fax: (373-22) 40-54-24*

Stimati Domni,

Prin prezenta, firma DITA ESTFARM SRL, garanteaza livrarea produselor care vor fi desemnate cistigatoare la licitatie publica nr. [ocds-b3wdp1-MD-1590656725651](#) din 09/06/2020, cu termenul de valabilitate solicitat.

Cu respect,
Farmacist-diriginte Staver Ina