

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: "26" Mai 2020

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1587559260227

Anunț de participare: privind achiziționarea "Piese p/u utilaj medical – 2020" prin procedura de achiziție **Licitație deschisă**, din **26.05.2020**.

Către: **IMSP Institutul de Medicina Urgenta**

"Health Medical Solutions" S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr.: Anunț de participare din 22.04.2020, Documentația standard modificat din 22.04.2020 și DUAЕ din 22.04.2020.
- b) **"Health Medical Solutions" S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri: **Lotul 16 - 16.1.Senzor optic - p/u controlul rotațiilor motorului electric intern de dirijare a burdufului interior – 13 buc.**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
240 500,00 (Două sute patruzeci mii cinci sute lei, 00 bani) MDL
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:
288 600,00 (Două sute optzeci și opt mii șase sute lei, 00 bani) MDL
- e) Prezenta 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 pînă la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, **"Health Medical Solutions" S.R.L.** 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, aliații 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: **Trocin Caterina**

În calitate de: **Administrator**

Ofertantul: **"Health Medical Solutions" S.R.L.**

Adresa: **Mun. Chișinău, Str. Cetatea Albă 143/1, 37**

Data: "26" Mai 2020

