

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: **“14” iunie 2019**

Procedura de achiziție Nr. ocds-b3wdp1-MD-1559301576956 din 03.06.2019

Anunț de participare Nr.: 21008633

Către: **SR Ialoveni**

SRL „Credoprim” declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. \_\_\_\_\_.
- b) SRL „Credoprim” se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri **produse alimentare (lactate)**.
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **196 273,15 lei**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **213 550,00 lei**
- e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA 3.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA 4.2. (17.06.2019, ora 10.00)**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, SRL „Credoprim” se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA 6**, 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: \_\_\_\_\_

Nume: **Costru Radu**

În calitate de: **Director Comercial**

Ofertantul: **SRL „Credoprim”**

Adresa: **Chișinău, str. Vasile Badiu 20**

Data: **“14” iunie 2019**



**SPECIFICAȚIA TEHNICE (F4.1)**

Numărul licitației: 21008633

Data: 17.06.19

Alternativa nr.

Denumirea licitației: IMSP Spitalul Raional Ialoveni

Lot:

Pagina \_\_ din \_\_

Co-dul CPV	Denumirea bunurilor	Modelul Articolului	Tara de Origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7	8
03333000-4	Lapte de vaci pasteurizat 2,5%		R. Moldova	SA "Lactis"	2,5% grăsime, ambalaj 1L	2,5% grăsime, ambalaj 1L	GOST 13277-79 și HG 611
15510000-6	Chefir 1% grăsime		R. Moldova	SA "Lactis"	1% grăsime, ambalaj 0,5L	1% grăsime, ambalaj 0,5L	GOST 4929-84 și HG 611
15544000-3	Cașcaval 45-50% grăsimi, bloc cu cheag tare		R. Moldova	SA "Lactis"	45-50% grăsime, bloc cu cheag tare	45-50% grăsime, bloc cu cheag tare	SM 218:2001 și HG 611
15530000-2	Unt de vaci 72,5%, fără adaos de grăsimi vegetale		R. Moldova	SA "Lactis" SA "InLac"	Din smântână dulce, nesărat, fără adaos de grăsimi vegetale, bloc 0,2-10 kg	Din smântână dulce, nesărat, fără adaos de grăsimi vegetale, bloc 0,2-10 kg	GOST 37-91 și HG 611

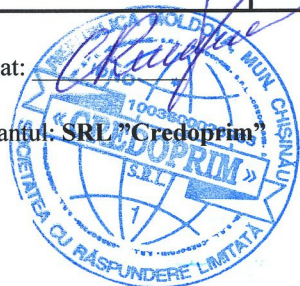
Semnat:

**Costru Radu**

În calitate de **director comercial.**

Ofertantul: **SRL "Credoprim"**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Vasile Badiu 20**



## SPECIFICAȚIA DE PREȚ (F4.2)

Numărul licitației: **21008633**  
 Denumirea licitației: **IMSP Spitalul Raional Ialoveni**

Data: **17.06.19** Alternativa nr. \_\_\_\_\_  
 Lot: \_\_\_\_\_ Pagina \_\_ din \_\_

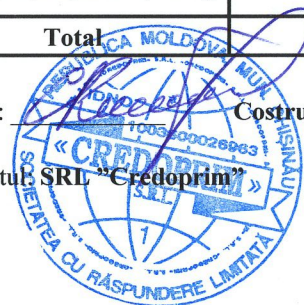
Co-dul CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termen de Livrare
1	2	3	4	5	6	7	8	9
03333000-4	Lapte de vaci pasteurizat 2,5%	Lit	10000	8,52	9,20	85.185,19	92.000,00	Semestrul II, an. 2019, zilnic, la comandă
15510000-6	Chefir 1% grăsime	Lit	4000	10,19	11,00	40.740,74	44.000,00	Semestrul II, an. 2019, zilnic, la comandă
15544000-3	Cașcaval 45-50% grăsimi, bloc cu cheag tare	Kg	150	87,50	105,00	13.125,00	15.750,00	Semestrul II, an. 2019, zilnic, la comandă
15530000-2	Unt, fără adaos de grăsimi vegetale, 72,5%, amb. 0,2-10kg	Kg	600	95,37	103,00	57.222,22	61.800,00	Semestrul II, an. 2019, zilnic, la comandă
<b>Total</b>						<b>196.273,15</b>	<b>213.550,00</b>	

Semnat:  **Costru Radu**

În calitate de: **Director Comercial.**

Ofertantul: **SRL "Credoprim"**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Vasile Badiu 20**



<b>ORDIN DE PLATA Nr.</b> <input type="text" value="665"/>		<b>DATA EMITERII:</b> <input type="text" value="14 iunie 2019"/>		TipDoc1
<b>PLATITI:</b> <input type="text" value="2000-00"/>		LEI Doua mii lei 00 bani		
<b>PLATITOR :</b> <b>(R) CREDOPRIM SRL</b>		Codul IBAN	<b>MD40MO2224ASV12468327100</b>	
		Codul fiscal	<b>1003600026963</b>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC 'Mobiasbanca - Groupe Societe Generale' SA</b>				
<b>BENEFICIAR:</b> <b>(R) IMSP Spitalul Raional Ialoveni</b>		Codul IBAN	<b>MD89MO2251ASV68305227100</b>	
		Codul fiscal	<b>1003600157232</b>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC "MOBIASBANCA - Groupe Societe Generale" S.A.</b>				
<b>DESTINATIA PLATII:</b> <b>plata garantiei pentru oferta 1 pr</b>			<b>TIPUL TRANSFERULUI</b> NORMAL-URGENT <input type="text" value="N"/>	
<b>CODUL TRANZACTIEI:</b> <input type="text"/>	<b>DATA PRIMIRII:</b> <input type="text"/>	<b>DATA EXECUTARII</b> <input type="text" value="14 iunie 2019"/>		
	ORA PRIMIRII *			
<b>MOTIVUL REFUZULUI</b>			1. _____ 2. _____ L.S. <b>SEMNATURILE EMITENTULUI</b>	
			L.S.	

Nota: Responsabilitatea privind veridicitatea si corectitudinea informatiei indicate in ordinul de plata ii revine persoanei care emite un ordin de plata\*

\*Campuri optionale

<b>ORDIN DE PLATA Nr.</b> <input type="text" value="665"/>		<b>DATA EMITERII:</b> <input type="text" value="14 iunie 2019"/>		TipDoc1
<b>PLATITI:</b> <input type="text" value="2000-00"/>		LEI Doua mii lei 00 bani		
<b>PLATITOR :</b> <b>(R) CREDOPRIM SRL</b>		Codul IBAN	<b>MD40MO2224ASV12468327100</b>	
		Codul fiscal	<b>1003600026963</b>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC 'Mobiasbanca - Groupe Societe Generale' SA</b>				
<b>BENEFICIAR:</b> <b>(R) IMSP Spitalul Raional Ialoveni</b>		Codul IBAN	<b>MD89MO2251ASV68305227100</b>	
		Codul fiscal	<b>1003600157232</b>	
<b>PRESTATORUL PLATITOR:</b> <b>BC "MOBIASBANCA - Groupe Societe Generale" S.A.</b>				
<b>DESTINATIA PLATII:</b> <b>plata garantiei pentru oferta 1 pr</b>			<b>TIPUL TRANSFERULUI</b> NORMAL-URGENT <input type="text" value="N"/>	
<b>CODUL TRANZACTIEI:</b> <input type="text"/>	<b>DATA PRIMIRII:</b> <input type="text"/>	<b>DATA EXECUTARII</b> <input type="text" value="14 iunie 2019"/>		
	ORA PRIMIRII *			
<b>MOTIVUL REFUZULUI</b>			1. _____ 2. _____ L.S. <b>SEMNATURILE EMITENTULUI</b>	
			L.S.	

Nota: Responsabilitatea privind veridicitatea si corectitudinea informatiei indicate in ordinul de plata ii revine persoanei care emite un ordin de plata\*

\*Campuri optionale