

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: 23.01.2019

Licitația Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1547465246127

Alternativa nr.: *[introduceți numărul/codul în cazul unei oferte alternative]*

Către: CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE, Dita EstFarm SRL declară că:

a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de licitație, inclusiv modificările *[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]*.

b) **Dita EstFarm SRL** se angajează să furnizeze, în conformitate cu documentele de licitație și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și de formare a prețurilor, următoarele bunuri și/sau servicii „Achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2019 (repetat)” *[introduceți o descriere succintă a bunurilor și/sau a serviciilor]*.

c) Suma total al ofertei fara TVAconstituie: 109 777.80 (o suta noua mii sapte sute saptezeci si sapte, 80 MDL)

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

d) Suma total al ofertei cu TVAconstituie: 118 560.00 (o suta optsprezece mii cinci sute sasezeci, 00 MDL)

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

e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade;

f) În cazul acceptării prezentei oferte, **Dita EstFarm SRL** se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.

g) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu punctul **IPO5.4**.

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, în conformitate cu punctul **IPO5.5**.

Semnat: _____ *[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]*

[sigiliul firmei se va aplica alături de semnătură]

Nume: **Staver Ina** *[numele complet al persoanei ce semnează formularul ofertei]*

În calitate de: **Farmacist diriginte**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **Dita EstFarm SRL** *[denumirea completă oficială a ofertantului]*

Adresa: **mun.Chisinau, str.Burebista, 23** *[adresa completă oficială a ofertantului]*

Data: 23.01.2019 *[introduceți data semnării formularului]*