

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: 15/09/2021

Procedura de achiziție Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1626088945120 din 15/09/2021

Anunț de participare din 12/07/2021

Către: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

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 medicamentelor necesare instituțiilor medico-sanitare publice (IMSP) și instituțiilor bugetare care prestează servicii medicale și sociale pentru anul 2022 (Lista de bază, partea II)
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **82 319 060,75 (OPTZECI ȘI DOUĂ MILIOANE TREI SUTE NOUĂSPREZECE MII ȘAIZECI, 75) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: **88 925 745,68 (OPTZECI ȘI OPT MILIOANE NOUĂ SUTE DOUĂZECI ȘI CINCI MII ȘAPTE SUTE PATRUZECI ȘI CINCI, 68) MDL**
- e) Prezenta ofertă va rămâne 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, **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.
- 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: **Chirtoacă Iurie**

În calitate de: **Administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

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

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

Data: 15/09/2021