

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: “___” _____ 20__

Procedura de achiziție Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1595228541026](#)

Anunț de participare Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1595228541026](#)

Către: **Centrul Național de Transfuzie a Sângelui**

[numele deplin al autorității contractante]

Distrimed SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr.

[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]

- b) _____ se angajează să

[denumirea ofertantului]

furnizeze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri _____

[introduceți o descriere succintă a bunurilor]

- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: 41650.00

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

- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie: 49980.00

[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 **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, Distrimed SRL

[denumirea ofertantului]

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 face 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: Donea Victor

În calitate de: manager

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: Distrimed SRL

Adresa: Traian 14/4, of.27, mun Chisinau

Data: “27” 07 2020