

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: “_22_” __decembrie__ 2020__

Procedura de achiziție Nr.: **Mtender ID - [ocds-b3wdp1-MD-1607679643561](#)**

Anunț de participare Nr.: **Mtender ID - [ocds-b3wdp1-MD-1607679643561](#)**

Către: **IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”**

[numele deplin al autorității contractante]

SRL „Crimantis” 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) **SRL „Crimantis”** se angajează să

[denumirea ofertantului]

furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri **„dezinfecțanți”**,

c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:

162 220,00 lei (o sută șazeci și două mii două sute douăzeci lei, 00 bani).

d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:

162 220,00 lei (o sută șazeci și două mii două sute douăzeci lei, 00 bani), (SRL „Crimantis” nu este platitor TVA).

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 **(90 de zile iar la necesitate perioada valabilității poate fi prelungită);**

f) În cazul acceptării prezentei oferte, **SRL „Crimantis”**

[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 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: **Suveica Svetlana**

În calitate de: **administrator**

[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **SRL „Crimantis”**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Alexandru Cosmescu 35**

Data: “_22_” __decembrie__ 2020

