

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: **“26” aprilie 2021**

Licitația Nr.: [ocds-b3wdp1-MD-1618574952560](#)

Invitație la licitația Nr.: -

Alternativa Nr.: **nu este**

Către: **Casa Națională de Asigurări Sociale**
[numele deplin al autorității contractante]

ÎM „Delta-Medica” SRL declară că:

[denumirea ofertantului]

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

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

- b) **ÎM „Delta-Medica” SRL** se angajează să

[denumirea ofertantului]

furnizeze/presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri și/sau servicii

- 1) **Măști de protecție de unică folosință – 120 000 buc.**

[introduceți o descriere succintă a bunurilor și/sau a serviciilor]

- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:

112 800,00 (o sută douăsprezece mii opt sute lei 00 bani) MDL.

[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:

135 600,00 (o sută treizeci și cinci mii șase sute lei 00 bani) 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 **FDA4.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA5.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;

- f) În cazul acceptării prezentei oferte, **ÎM „Delta-Medica” SRL**

[denumirea ofertantului]

se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu **FDA7**, 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:_____

Nume: **Cimpoies Inga**

În calitate de: **Office-manager** (reprezentant autorizat)

Ofertantul: **ÎM „Delta-Medica” SRL**

Adresa: **mun. Chisinau, str. Alecu Russo 15, of. 37**

Data: **26-04-2021**