

Formularul ofertei (F3.1)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucţiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum şi nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

Data depunerii ofertei: 10.02.2021

Procedura de achiziţie Nr.: ocds-b3wdp1-MD-1612181453542 din 10.02.2021

Anunţ de participare din 01.02.2021

Către: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

DITA ESTFARM S.R.L. declară că:

- a) Au fost examinate şi nu există rezervări faţă de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. _____.
- b) **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să furnizeze în conformitate cu documentele de atribuire şi condiţiile stipulate în specificaţiile tehnice şi preţ, următoarele bunuri
Achiziţionarea medicamentelor necesare întru realizarea Programului Naţional pentru Combaterea Hepatitelor virale B, C şi D pentru anul 2021(repetat 2)
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie: **169 028,76 (o suta saizeci si noua mii douazeci si opt,76) MDL**
- d) Suma totală a ofertei cu TVA **182 551,06 (o suta optzeci si doua mii cinci sute cinzeci si unu,06) 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 şi va putea fi acceptată în orice moment pînă la expirarea acestei perioade; În cazul acceptării prezentei oferte, **DITA ESTFARM S.R.L.** se angajează să obţină o Garanţie de bună execuţie în conformitate cu **FDA6**, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziţie publică.
- f) Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu art. 74 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achiziţiile publice.
- g) Compania semnatară, afiliaţii sau sucursalele sale, inclusiv fiecare partener sau subcontractor ce fac parte din contract, nu au fost declarate neeligibile în baza prevederilor legislaţiei în vigoare sau a regulamentelor cu incidenţă în domeniul achiziţiilor publice.

Semnat: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

Nume: **Tudosan Reghina**

În calitate de: **Farmacist-diriginte**

[funcţia oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

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

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

Data: 10.02.2021