

Formularul ofertei (F3.1)

Data: [16.12.2020]

Licitația nr.: MTender ID ocids-b3wdp1-MD-1607520034759

Către: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**

Vipromed Service SRL declară că:

- a. Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de licitație *[introduceți numărul și data fiecărei modificări, dacă au avut loc]*.
- b. Vipromed Service SRL se angajează să furnizeze/presteze, în conformitate cu documentele de licitație și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele servicii „Achiziționarea serviciilor de deservire și reparație a dispozitivelor medicale, anul 2021” *[introduceți o descriere succintă a bunurilor și/sau a serviciilor]*.
- c. Prețul total al ofertei constituie:

Suma totală (fără TVA): **(119,390.00)** O sută nouăsprezece mii trei sute nouăzeci lei, 00 bani.

Suma totală (cu TVA): **(143,268.00)** O sută patruzeci și trei mii două sute șaiszeci și opt lei, 00 bani.

Prezentă oferta va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în instrucțiunile pentru ofertanți, punctul IPO17.1, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu punctul IPO22.1, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;

- d. În cazul acceptării prezentei oferte, *[denumirea ofertantului]* se angajează să obțină o Garanție de bună execuție în conformitate cu punctul IPO41, pentru executarea corespunzătoare a contractului de achiziție publică.
- e. Nu sîntem în nici un conflict de interese, în conformitate cu punctul IPO4.4.
- f. 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 IPO4.5.

Semnăt:_____ *[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]*

[sigiliul firmei se va aplica alături de semnătură]

Nume: Savca Octavian *[numele complet al persoanei ce semnează formularul ofertei]*

În calitate de: Director general *[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]*

Ofertantul: Vipromed Service SRL *[denumirea completă oficială a ofertantului]*

Adresa: str. Uzinelor 90 *[adresa completă oficială a ofertantului]*

Data: 16.12.2020 *[introduceți data semnării formularului]*