

Formularul ofertei (F3.1)

Data depunerii ofertei: **"24" iulie 2019**

Procedura de achiziție Nr.: **21010129 din 19 iulie 2019**

Anunț/Invitația de participare Nr.: **21010129**

Către: **IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească**

Companie de Asigurări "KLASSIKA ASIGURĂRI" SA declară că:

- a) Au fost examinate și nu există rezervări față de documentele de atribuire, inclusiv modificările nr. **nu există.**
- b) **Companie de Asigurări "KLASSIKA ASIGURĂRI" SA** se angajează să presteze, în conformitate cu documentele de atribuire și condițiile stipulate în specificațiile tehnice și preț, următoarele bunuri/servicii **Servicii de asigurare obligatorie de răspundere civilă auto.**
- c) Suma totală a ofertei fără TVA constituie:
82,228.54 lei
- d) Suma totală a ofertei cu TVA constituie:
_____.
- e) Prezenta ofertă va rămâne valabilă pentru perioada de timp specificată în **FDA3.8.**, începând cu data-limită pentru depunerea ofertei, în conformitate cu **FDA4.2.**, va rămâne obligatorie și va putea fi acceptată în orice moment până la expirarea acestei perioade;
- f) În cazul acceptării prezentei oferte, **Companie de Asigurări "KLASSIKA ASIGURĂRI" SA** 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: _____

Nume: **Yudina Liubovi**

În calitate de: **Prim-Vicedirector**

Ofertantul: **Companie de Asigurări "KLASSIKA ASIGURĂRI" SA**

Adresa: **mun. Chișinău, str. Sfatul Țării 59**

Data: **"24" iulie 2019**

