

SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII

"SF. IOAN" GALATI

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati

Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcog1@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

SECȚIUNEA IV

FORMULARE

**SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII
"SF. IOAN" GALATI**

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati
Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcopgl@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

Formular 1

OPERATOR ECONOMIC

_____ (denumirea/numele)

**DECLARAȚIE
privind neîncadrarea în situațiile prevăzute de la art. 58-63
din Legea nr. 98/2016**

Subsemnatul(a) _____ (se înserează numele operatorului economic-persoana juridică), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de _____ (se menționează procedura) pentru achiziția de _____ (se înserează, după caz, denumirea produsului, serviciul sau lucrării și codul CPV), la data de _____ (se înserează data), organizată de **Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii SF IOAN Galatii**

declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situațiile prevăzute la art. 58-63, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea să fiu exclus din procedura de atribuire.

Persoanele din cadrul Autorității contractante cu funcție de decizie referitoare la organizarea, derularea și finalizarea prezentei proceduri de atribuire, conform prevederilor art. 58-63, din Legea nr. 98/2016.

Nr. crt.	Nume si prenume	Funcția deținută în cadrul Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii Sf. Ioan Galati
1	DR.DANILA MARIUS	MANAGER
2	DR.STUPARU CRETU MARIANA	DIRECTOR MEDICAL
3	EC. CLOSCA LAURA	DIRECTOR FIN.-CONTABIL
4	Av.MUNTEANU CATALIN	CONSILIER JURIDIC, COMP. JURIDIC
5	EC. NEDELCU OANA	SEF SERVICIUL ACHIZITII PUBLICE CONTRACTARE ,APROVIZIONARE SI TRANSPORT
6	DR.STEFANOPOL ANCA	SEF SECTIE CHIRURGIE
7	REF.APETREI DANIEL	REFERENT SERVICIUL ACHIZITII PUBLICE CONTRACTARE ,APROVIZIONARE SI TRANSPORT
8	REF.LANGU NICOLAE	REFERENT SERVICIUL ACHIZITII PUBLICE CONTRACTARE ,APROVIZIONARE SI TRANSPORT
9	ING.CRACIUN PAUL	INGINER SERVICIUL TEHNIC ,INTRETINERE CLADIRI ,INSTALATII

Operator economic,

(semnătura autorizată)

SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII

"SF. IOAN" GALATI

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati

Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcopgl@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

OPERATOR ECONOMIC

FORMULAR nr. 2

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către:

1. Examinând documentația de atribuire, subscrisă, (*denumirea/numele ofertantului*) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația de atribuire, să furnizăm, cod CPV: în **valoare totală de** (*suma în litere și în cifre*) **plătibilă după furnizarea produselor în termen de până la 60 zile** de la data receptionării facturii și punerii în funcțiune, la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de (*suma în litere și în cifre*)

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm produsele ce fac obiectul prezentei proceduri.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de, zile (*durata în litere și cifre*) respectiv până la data de, (*ziua/luna/anul*) și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

5. Precizam că:

depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";

nu depunem ofertă alternativă.

(*se bifează opțiunea corespunzătoare*)

6. Am înțeles și consimțim ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție, în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII

"SF. IOAN" GALATI

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati

Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcopgl@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant :

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Cod unic de înregistrare

Data

Note:

1. În cazul unei oferte depuse de un grup de operatori economici, se vor înscrie atât detaliile asocierii cât și cele ale fiecărui membru al asocierii.

2. Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului.

**SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII
"SF. IOAN" GALATI**

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati

Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcopgl@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

FORMULAR nr. 3

PROPUNERE TEHNICA

Pentru identificarea corecta si facila a corespondentei propunerii tehnice cu cerintele minime din caietul de sarcini, , ofertantii vor completa , in matricea detaliata mai jos, modalitatea de indeplinire a cerintelor minime si vor indica, prin trimitere la pagina din cadrul propunerii tehnice, documentele prezentate.

Specificatii tehnice/ cerinte minime din caietul de sarcini	Informatii privind modalitatea de demonstrare a conformitatii specificatiilor tehnice/ cerintelor minime	Conformitate – comentariu/descriere si specificatii, acolo unde este cazul, documentul de confirmare prezentat in copie (<u>inclusiv nr. pag</u>)

Nota!!!

Toate documentele invocate ca modalitate de demonstrare a conformitatii propunerii tehnice cu cerintele din caietul de sarcini, vor fi prezentate de ofertant, in cadrul propunerii tehnice.

Toate documentele depuse in cadrul propunerii tehnice vor fi opisate si numerotate. In cadrul Formularului de propunere tehnica, ofertantii vor completa informatiile solicitate si vor face trimitere (nr. Pagina) la documentele justificative din cadrul propunerii tehnice.

Limba de redactare si de prezentare a documentelor este **limba romana.**

SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII

"SF. IOAN" GALATI

Str. Gh. Asachi, nr. 2, Galati

Tel. 0236/469100, Fax 0236/469849

E-mail: spurgcopgl@mail.com, Web: www.spcopgalati.ro

Formular 4

(denumire emitent garanție)

SCRISOARE DE GARANȚIE DE PARTICIPARE

cu ofertă la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică/acord-cadru
a ofertantului _____ (denumirea/numele)

Către _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Cu privire la procedura _____ pentru atribuirea contractului de achiziție publică/acord-cadru
_____ (denumirea contractului), noi _____ (denumirea
emitentului), având sediul înregistrat la _____ (adresa emitentului), ne obligăm față de _____
_____ (denumirea autorității contractante):

- să plătim suma de _____ (în litere și în cifre) neconditionat, respectiv la prima sa cerere scrisă, pe
baza declaratiei autorității contractante cu privire la culpa persoanei garantate, cu condiția ca în cererea sa
autoritatea contractantă să specifice că suma cerută de ea și datorată ei este din cauza existenței uneia sau
mai multora dintre situațiile următoare:

- ofertantul _____ (denumirea/numele), și-a retras oferta în perioada de
valabilitate a acesteia;
- oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul _____ (denumirea/numele) a
refuzat să semneze contractul de achiziție publică/acordul-cadru în perioada de valabilitate a
ofertei;
- oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul _____ (denumirea/numele)
nu constituie garanția de bună execuție în termen de 5 zile lucrătoare de la data semnării
contractului de achiziție publică.

Prezenta garanție este **irevocabilă** și este valabilă până la data de _____.

Parafată de _____ (semnătură autorizată)

în ziua __ luna __ anul __

Ofertant

.....
(denumirea/numele)