

OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

Declarație de acceptare a condițiilor contractuale obligatorii

Către,

Institutul National de Endocrinologie „C.I.Parhon”
cu sediul în București, B-dul Aviatorilor, nr. 34 – 38, sector 1, Cod 011863

Subsemnatul (*nume și prenume în clar a persoanei autorizate*),
reprezentant/imputernicit al (*denumirea/numele și sediul/adresa ofertantului*), în
nume propriu/ în numele asocierii declar ca sunt de acord cu clauzele obligatorii ale Proiectului
Contract de achiziție publică de furnizare a unui echipament de scanare cărți full automat și ne
obligăm să respectăm toate obligațiile menționate în conținutul acestuia.

Data :[ZZ.LL.AAAA]

(numele și prenume) _____, (*semnatura și ștampilă*), în
calitate de _____, legal autorizat să semneze oferta pentru și
în numele _____.

(*denumire/nume operator economic*)

OFERTANT

(denumirea/numele)

**DECLARATIE PRIVIND
PARTEA/PARTILE DIN CONTRACT CARE SUNT INDEPLINITE DE
SUBCONTRACTANTI SI SPECIALIZAREA ACESTORA**

Către,

Institutul National de Endocrinologie „C.I.Parhon”
cu sediul în București, B-dul Aviatorilor, nr. 34 – 38, sector 1, Cod 011863

Subsemnatul, reprezentant legal/ împuternicit al.....
..... (*denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ ofertantului*), declar
pe propria raspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals in acte publice, că datele prezentate
in tabelul anexat sunt reale.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și
inteleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării
declarațiilor, situațiilor și documentelor care insotesc oferta, orice informații suplimentare în
scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte
persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai
.....(*denumirea si adresa autoritatii contractante*) cu privire la orice aspect
tehnice si financiar in legatura cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este valabilă până la data de (se precizează data
expirării perioadei de valabilitate a ofertei).

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile Capitolului III ”FALSURI ÎN
ÎNSCRISURI” din NOUL COD PENAL.

Data completării:

OFERTANT,

(semnătură autorizată)

OFERTANT

(denumirea/numele)

**Anexă la DECLARAȚIE PRIVIND
PARTEA/PARTILE DIN CONTRACT CARE SUNT INDEPLINITE DE
SUBCONTRACTANȚI ȘI SPECIALIZAREA ACESTORA**

Nr. Crt.	Denumire subcontractant	Partea/partile din contract ce urmează a fi subcontractate	Procentul aferent părților din contract ce urmează a fi subcontractate (%)	Acord subcontractor cu specimen de semnatura și ștampilă

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile Capitolului III "FALSURI ÎN ÎNSCRISURI" din NOUL COD PENAL.

Data completării:

OFERTANT,

(semnătură autorizată)