

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 tehnic 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)

OPERATORUL ECONOMIC

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA
(PROPUNEREA FINANCIARĂ)

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

Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____ (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația de atribuire, să vă prestam _____ (denumire serviciu/i) , la un preț de _____ lei (**preț total lei fără TVA, respectiv pret total cu TVA**) , de _____.

Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să prestam _____ (denumire serviciu/i) în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire, în perioada de timp solicitată de autoritatea contractantă prin documentația de atribuire.

Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de 60 zile, 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.

Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor o convenție între noi.

Data ____/____/____

(nume, prenume și semnătură)

, în calitate de _____, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____ (denumire/nume operator economic)

Centralizatorul de preturi. (anexa la Formularul de oferta).

Prezentarea componentelor Prețului unitar:

NR. LOT	Denumirea activității	Tip serviciu	Buc	Cost /portie	Total
1	LOTUL 1 A.3.2 Organizarea unor ateliere de pregatire pentru imbunatatirea calitatii actului medical (simulari clinice in domeniul endocrinologiei)	Cofee break	200		
2	LOTUL 2 A.4.1.Dezvoltarea de noi programe de formare relevante pentru domeniul medical	Cofee break	36		
3	LOTUL 3 A.6.3 Realizarea unui parteneriat public privat pentru imbunatatirea competentelor specialistilor din domeniul medical	Cofee break	30		
4	LOTUL 4 A.6.2.Realizarea unei campanii de informare si educare, privind patologia induse de deficitul endemic de iod (screening, diagnostic si tratament precoce al patologiilor)	Cofee break	300		
5	LOTUL 5 A.3.1.Programe de formare specifica (EMC) pentru profesionistii din sectorul medical	Prânz și coffe break	900		
6	LOTUL 6 A.3.2 Organizarea unor ateliere de pregatire pentru imbunatatirea calitatii actului medical (simulari clinice in domeniul endocrinologiei)	Prânz și cină	470		
7	LOTUL 7 A.4.1.Dezvoltarea de noi programe de formare relevante pentru domeniul medical	Prânz	45		
8	LOTUL 8 A.6.1.Realizarea unui ghid de bune practici pentru personalul medical privind depistarea precoce, diagnosticul si tratamentul bolilor endocrine	Prânz	32		
9	LOTUL 9 A.6.2.Realizarea unei campanii de informare si educare, privind patologia induse de deficitul endemic de iod (screening, diagnostic si tratament precoce al patologiilor)	Prânz și cină	570		
TOTAL			2583		

Data completării

Operator economic,
(semnătură autorizată)

(denumirea/numele)

DECLARATIE
PRIVIND RESPECTAREA OBLIGATIILOR REFERITOARE LA
CONDITIILE DE MUNCA SI DE PROTECTIA MUNCII

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al,
(denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului), declar pe propria răspundere, sub
sanctiunile aplicabile faptei de fals in acte publice, la elaborarea ofertei, am ținut cont de
reglementarile obligatorii in domeniile mediului, social si al relatiilor de munca, astfel cum sunt
indicate in cadrul art. 51 din Legea 98 / 2016.

Prezenta declarație este valabila, respectiv de la.....pana
la.....

Data completarii
.....

Operator economic,
.....
(semnatura autorizata)