

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 in clar a persoanei autorizate*),
reprezentant/imputernicit al (*denumirea/numele si sediul/adresa ofertantului*), in
nume propriu/ in numele asocierii declar ca sunt de acord cu clauzele obligatorii ale Proiectului
Contract de achiziție publică de servicii inchiriere sala și ne obligăm să respectăm toate
obligațiile menționate în conținutul acestuia.

Data :[ZZ.LL.AAAA]

(numele și prenume) _____, (*semnatura și ștampilă*), **in**
calitate de _____, **legal autorizat sa semnez oferta pentru si**
in 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
în 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 serviciul) , 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 serviciul) 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)

Data completării

Operator economic,
(semnătură autorizată)

(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE
PRIVIND RESPECTAREA OBLIGAȚIILOR 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)