**FORMULARUL 1**

**OFERTANTUL**

.............................................

*(denumirea/numele)*

**FISA INFORMATII GENERALE**

1. Denumirea/numele: ………………….

2. Codul fiscal: …………………….

3. Adresa sediului central: ………………………..

4. Telefon: .............................. E-mail....................................

5. Certificatul de inmatriculare/inregistrare ........................................... (*numarul, data si locul de inmatriculare/inregistrare)*

6. Obiectul de activitate, pe domenii: ...................................................................*(in conformitate cu prevederile din statutul propriu)*

7. Birourile filialelor/sucursalelor locale, daca este cazul: ..................................(adrese complete, telefon/fax, certificate de inmatriculare/inregistrare)

8. Cont si IBAN trezorerie**- \*se va completa obligatoriu**

Cifra de afaceri

|  |  |
| --- | --- |
| ANUL | Cifra medie anuala |
| 2020 |  |
| 2021 |  |
| 2022 |  |

Data:

Operator economic,

.......................

*(semnatura autorizata)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***FORMULAR 2*** | | | | | | | | |
| **FORMULAR DE OFERTA FINANCIARA** | | | | | | | | |
| Denumire operator economic | |  | | | | | | |
| **Catre Institutul National de Endocrinologie C.I. Parhon** | | | | | | | | |
| Examinand documentatia de atribuire, subsemnatul ........................................., (numele reprezentantului legal), reprezentant a ofertantului .............................................................................. *(denumirea ofertantului),* participant la procedura de **Negociere fara publicare de anunt** pentru atribuirea contractului, având ca obiect achizitia de **“Contract furnizare medicamente”,** organizată de Institutul National de Endocrinologie C.I. Parhon  ,ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia de atribuire, sa furnizăm produsele la preturile din tabelul de mai jos, pentru care se depune oferta. | | | | | | | | |
| **Lot** | **Denumire produs** | | **UM** | **Cant** | | **PU**  **Lei fara TVA** | **Pret total 1**  **Lei fara TVA** | Garantia de participare depusa |
| 1 |  | |  |  | |  |  | Nu este cazul |
| **(Pretul total = PU X Cantitate)** | | | | | | | | |
| 2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa furnizam produsele in conformitate cu cerintele caietului de sarcini, **in termen de maxim ................ zile lucratoare de la transmiterea comenzii.** | | | | | | | | |
| 3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila **minim 60 de zile de la data limita de depunere a ofertei** si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate. | | | | | | | | |
| 4. Alaturi de oferta de baza nu depunem oferta alternativa. | | | | | | | | |
| 5. Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi. | | | | | | | | |
| Ofertant - *numele reprezentantului legal, în clar* | | | | |  | | | |
| Semnatura autorizata si stampila | | | | |  | | | |
| Data completarii | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***FORMULAR nr. 3*** | | |
| **OFERTA TEHNICA** | | |
| Denumire operator economic |  | |
| **Catre Institutul National de Endocrinologie C.I. Parhon** | | |
| Examinand documentatia de atribuire, subsemnatul ........................................., (numele reprezentantului legal), reprezentant a ofertantului .............................................................................. *(denumirea ofertantului),* participant la procedura **Negociere fara publicare de anunt**  pentru atribuirea contractului , având ca obiect achizitia de **“Contract furnizare medicamente”,** organizată de Institutul National de Endocrinologie C.I. Parhon  ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia de atribuire, sa furnizăm produsele in conformitate cu solicitarile din Caietul de sarcini, astfel: | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nr .crt** | **SPECIFICAȚII TEHNICE** | | **DA** | **NU** | **CONFORMITATE**  Se vor mentiona obligatoriu caracteristicile tehnice ofertate **(Aceasta coloana va fi completata obligatoriu de catre ofertant)** | Se va mentiona obligatoriu pagina din catalog/fisa tehnica/ pliant unde se regaseste fiecare caracteristica **(Aceasta coloana va fi completata obligatoriu de catre ofertant conform RCP)** | | A | **CARACTERISTICI GENERALE** | | | | | | | A1 | **DCI** | **Forma farmaceutica** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa furnizam produsele in conformitate cu cerintele caietului de sarcini, **in maxim ......... zile de la transmiterea comenzii.** | | |
| 3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila **minim 60 de zile de la data limita de depunere a ofertei** si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate. | | |
| 4. Alaturi de oferta de baza nu depunem oferta alternativa. | | |
| 5. Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi. | | |
| Ofertant - *numele reprezentantului legal, în clar* | |  |
| Semnatura autorizata si stampila | |  |
| Data completarii | |  |

**Formular : 4**

**DECLARAŢIE PRIVIND RESPECTAREA,PE TOATĂ DURATA DE EXECUŢIE A CONTRACTULUI,**

**A LEGISLAŢIEI REFERITOARE LA CONDIŢIILE DE MUNCĂ ŞI MĂSURILE PRIVIND PROTECŢIA MUNCII**

Subsemnatul ............................................., reprezentant împuternicit al................................ (denumirea/numele şi sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria răspundere, sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că la elaborarea ofertei am ţinut cont de obligaţiile referitoare la condiţiile de muncă şi protecţia muncii, conform legislaţiei în vigoare.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, situaţiilor şi documentelor care însoţesc oferta, orice informaţii suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declaraţie.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituţie, societate comercială, bancă, alte persoane

juridice să furnizeze informaţii reprezentanţilor autorizaţi ai ......................................................... (denumirea şi adresa autoritaţii contractante) cu privire la orice aspect tehnic şi financiar în legătura cu activitatea noastră.

Prezenta declaraţie este valabilă până la data de ………………………………………………

(se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării Operator economic,

.......................… ……………………….

(semnătură autorizată )

**Formular : 5**

**DECLARAŢIE PRIVIND INDEPLINIREA TUTUROR CERINTELOR TEHNICE DIN CAIETUL DE SARCINI,**

Subsemnatul ............................................., reprezentant împuternicit al................................ in calitate de ofertant la procedura negociere fara publicare de anunt nr................................................................................(denumirea/numele şi sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria răspundere, sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că la elaborarea ofertei am ţinut de toate cerintele tehnice din caietul de sarcini.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate la punctele ........................................................................................................................................................................... din caietul de sarcini aferente lotului......................................................................................................................... sunt corecte si vor fi indeplinite asa cum sunt specificate in caietul de sarcini..

Prezenta declaraţie este valabilă până la data de ………………………………………………

(se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării Operator economic,

.......................… ……………………….

(semnătură autorizată )

Totodată, declar că am luat cunoștință de prevederile [art. 292](https://lege5.ro/Gratuit/heydinrt/codul-penal-din-1968?pid=23777067&d=2020-06-03#p-23777067) "Falsul în declarații" din Codul penal referitor la: "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă".

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***FORMULAR nr. 6*** | | |
| **Declaraţie pe propria răspundere cu privire la conflictul de interese definit**  **de art. 59 si 60 din LEGEA Nr. 98/2016 privind achiziţiile publice**  **Nota: Acest formular se completeaza de ofertant / asociat /subcontractant.** | | |
| Denumire operator economic |  | |
| **Catre** | | |
| Subsemnatul ........................................., (numele reprezentantului legal), reprezentant al operatorului economic .............................................................................. *(denumirea operatorului economc),* participant in calitatea de .................................................... (ofertant / asociat / subcontratant) la procedura pentru atribuirea acordului cadru, având ca obiect achizitia de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** organizată de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**declar pe propria răspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu ne aflăm în niciuna dintre situatiile prevăzute la art. 60 din LEGEA Nr. 98 /2016 privind achiziţiile publice care ar putea duce la apariţia unui conflict de interese în sensul art. 59 din actul normativ mai sus mentionat, cu persoane cu funcţii de decizie-conducătorul autorităţii contractante, membrii organelor decizionale ale autorităţii contractante ce au legătură cu procedura de atribuire, precum şi orice alte persoane din cadrul autorităţii contractante ce pot influenţa conţinutul documentelor achiziţiei şi/sau desfăşurarea procedurii de atribuire, respectiv:  (se trec persoanele din FDA)  Dr. Alexandru Velicu - Manager  Dr. Dan-Octavian Alexandrescu-Director medical  Ec. Petrisor Ionita – Sef Birou achizitii publice, contractare | | |
| 2. Subsemnatul declar că informatiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înteleg că autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaratiilor, situatiilor şi documentelor care însotesc oferta, orice informatii suplimentare privind eligibilitatea noastră, precum şi experienta, competenţa şi resursele de care dispunem.  3. Inteleg ca in cazul in care aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii. | | |
| Ofertant - *numele reprezentantului legal, în clar* | |  |
| Semnatura autorizata si stampila | |  |
| Data completarii | |  |