

FORMULARE

FORMULARE

Fiecare ofertant care participă la procedura pentru atribuire a contractului de achiziție publică are obligația de a prezenta formularele prevăzute în cadrul acestei secțiuni, completate în mod corespunzător și semnate de persoanele autorizate.

DOCUMENTE CARE ÎNSOȚESC OFERTA

CERERE DE PARTICIPARE LA PROCEDURĂ

Nr. /

1. Denumirea completă a ofertantului
 (în situația în care oferta depusă este ofertă comună se vor menționa toți operatorii economici asociați, precum și liderul de asociație)
2. Sediul ofertantului (*adresa completă*)

 telefon fax
3. Date de identificare a ofertantului (*număr de înregistrare în Registrul Comerțului și cod unic de înregistrare*)
4. Contul (*cod IBAN*) și banca în care se vor face plățile de către autoritatea contractantă

5. Persoana fizică împuternicită să reprezinte societatea la procedură

6. Ne angajăm, în conformitate cu prevederile Documentației de atribuire, ca, în cazul atribuirii contractului să încheiem, cu Spitalul Județean de Urgență Satu Mare, contractul de achiziție, la termenul prevăzut în comunicarea transmisă de autoritatea contractantă ofertantului câștigător și să constituim garanția de bună execuție a contractului conform prevederilor Documentației de atribuire.
7. Ne angajăm răspunderea exclusivă, sub sancțiunile aplicate faptelor penale de fals și uz de fals, pentru legalitatea și autenticitatea tuturor documentelor prezentate în original și/sau copie, în vederea participării la procedură, precum și pentru realitatea informațiilor, datelor și angajamentelor furnizate/făcute în cadrul procedurii.
9. Am luat cunoștință de prevederile Documentației de atribuire și suntem de acord ca procedura să se desfășoare în conformitate cu acestea.

(Nume, prenume)_____
(Funcție)_____
(Semnătura autorizată și ștampila)

ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa, cu sediul în, înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr., CUI, atribut fiscal, reprezentată legal prin, în calitate de, împuternicim prin prezenta pe, domiciliat în, identificat cu B.I./C.I. seria, nr., CNP, eliberat de, la data de, având funcția de, să ne reprezinte la procedura de atribuire a contractului de - autoritate contractantă

În îndeplinirea mandatului său, împuternicitul va avea următoarele drepturi și obligații:

1. Să semneze toate actele și documentele care emană de la subscrisa în legătură cu participarea la procedură;
2. Să participe în numele subscrisei la procedură și să semneze toate documentele rezultate pe parcursul și/sau în urma desfășurării procedurii.
3. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare în timpul desfășurării procedurii.
4. Să depună în numele subscrisei contestațiile cu privire la procedură.

Prin prezenta, împuternicitul nostru este pe deplin autorizat să angajeze răspunderea subscrisei cu privire la toate actele și faptele ce decurg din participarea la procedură.

Notă: Împuternicirea va fi însoțită de o copie după actul de identitate al persoanei împuternicite (buletin de identitate, carte de identitate, pașaport).

Data

.....

Denumirea mandantului

.....

reprezentată legal prin

(Nume, prenume)

(Funcție)

(Semnătura autorizată și ștampila)

Operator economic

(denumirea/numele)

CERTIFICAT
de participare la licitație cu ofertă independentă

I. Subsemnatul/Subsemnații,, reprezentant/reprezentanți legali al/ai, întreprindere/asociere care va participa la procedura de achiziție publică organizată de Spitalul Județean de Urgență Satu Mare, în calitate de autoritate contractantă, cu nr. din data de

certific/certificăm prin prezenta că informațiile conținute sunt adevărate și complete din toate punctele de vedere.

II. Certific/Certificăm prin prezenta, în numele, următoarele:

1. am citit și am înțeles conținutul prezentului certificat;
2. consimt/consimțim descalificarea noastră de la procedura de achiziție publică în condițiile în care cele declarate se dovedesc a fi neadevărate și/sau incomplete în orice privință;
3. fiecare semnătură prezentă pe acest document reprezintă persoana desemnată să înainteze oferta de participare, inclusiv în privința termenilor conținuți de ofertă;
4. în sensul prezentului certificat, prin concurent se înțelege oricare persoană fizică sau juridică, alta decât ofertantul în numele căruia formulăm prezentul certificat, care ofertează în cadrul aceleiași proceduri de achiziție publică sau ar putea oferta, întrunind condițiile de participare;
5. oferta prezentată a fost concepută și formulată în mod independent față de oricare concurent, fără a exista consultări, comunicări, înțelegeri sau aranjamente cu aceștia;
6. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește prețurile/tarifele, metodele/formulele de calcul al acestora, intenția de a oferta sau nu la respectiva procedură sau intenția de a include în respectiva ofertă elemente care, prin natura lor, nu au legătură cu obiectul respectivei proceduri;
7. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește calitatea, cantitatea, specificații particulare ale produselor sau serviciilor oferite;
8. detaliile prezentate în ofertă nu au fost comunicate, direct sau indirect, niciunui concurent înainte de momentul oficial al deschiderii publice, anunțată de contractor.

III. Sub rezerva sancțiunilor prevăzute de legislația în vigoare, declar/declarăm că cele consemnate în prezentul certificat sunt adevărate și întrutotul conforme cu realitatea.

Ofertant,

Data

.....

.....

Reprezentant/Reprezentanți legali

(semnături)

.....

Operator economic
.....
(denumirea/numele)

Formularul nr.4

DECLARAȚIE

privind neincadrarea în situațiile prevazute la art. 59 și art. 60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul(a), (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), în calitate de Ofertant/Participant la procedura simplificată proprie pentru atribuirea contractului având ca obiect "**Servicii medicale de transport sanitar asistat/neasistat**", CPV 85143000-3 Servicii de ambulanță, organizată de *Spitalul Județean de Urgență Satu Mare*.

Declar pe proprie răspundere că nu mă încadrez în nici una din situațiile potențial generatoare de conflict de interes, astfel cum sunt acestea prevăzute la articolul 60 din **Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice**.

În sensul prevederilor art.59 și art.60 din **Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice** persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante cu privire la organizarea, derularea și finalizarea procedurii de atribuire, respectiv toate persoanele care aprobă/semnează documente emise în legătură sau pentru procedura de atribuire, inclusiv persoanele care aprobă bugetul aferent autorității contractante, necesar finanțării contractelor de achiziție publică sunt:

Manager interimar- Dr. Szatmari Ludovic,
Director medical – Dr. Mare Paula Lacramioara
Director financiar contabil interimar - Ec. Bochiș Mariana
Membru comitetul director – Dr. Aracs Szigeti Anna Maria,
Director îngrijiri – As. Tarba Raluca Mariana
Șef Serviciu Aprovizionare- Achiziții Publice- Coza Vlad Florin
Ec.Sabo Coman Ioana

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care aceasta declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Pentru orice abatere de la prevederile legislative prezentate mai sus, îmi asum răspunderea exclusivă.

Operator economic,

.....
(semnatura autorizată)

Operator economic

.....

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:

2. Codul fiscal:

3. Adresa sediului central:

4. Telefon:

Fax:

Telex:

E-mail:

5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare/(numărul, data și locul de înmatriculare/înregistrare)

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

7. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul:

..... (adrese complete, telefon/telex/fax,

certIFICATE DE ÎNMATRICULARE/ÎNREGISTRARE)

8. Principala piață a afacerilor:

Operator economic,

.....

(semnătura autorizată)

OPERATOR ECONOMIC

.....
(denumirea/numele)

OFERTA TEHNICĂ

Ofertantul se angajează ca în situația în care oferta sa va fi declarată câștigătoare să respecte toate cerințele minime prevăzute în documentația de atribuire a contractului de servicii de transport pacienti asistati/neasistati, pe toată perioada de derulare a acestuia.

Data completării

.....

Operator

.....
(semnătura autorizată)

OFERTANTUL

*(denumirea/numele)***FORMULAR DE OFERTĂ FINANCIARA**

Către

(denumirea autorității contractante si adresa completa)

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____, ne oferim ca, în conformitate

(denumirea/numele ofertantului)

cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm servicii de transport pacienți asistați/ neasistați, în condițiile prevăzute în documentația de atribuire și în propunerea tehnică și financiară, la un preț total al contractului de.....lei (fără TVA).

Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____

(ziua/luna/anul)

zile, respectiv până la data de _____, și ea va rămâne obligatorie pentru

(durata in litere si cifre)

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 constitui un contract angajant între noi.

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

Data ____/____/____

_____, în calitate de _____,

(nume și prenume)

legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____.

(denumirea/numele ofertantului)

Semnătura

CENTRALIZATOR DE PRETURI*pentru produse*

Nr. Lot	Denumire produs	Um-km	Tarif in lei/km fara Tva	Cant pe 12 luni	Valoarea fara tva 12 luni
1					
TOTAL					

Valabilitate oferta: 60 zile.

Termenul de plata: 60 zile de la data receptiei produselor.

Ofertant,

(semnătura autorizată)

Data completării _____