



**Primăria
Capitalei**



ORTOFOIȘOR



Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București

SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE - TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR "FOIȘOR" BUCUREȘTI

"ÎNALTĂ TEHNOLOGIE, CALITATE, MEREU APROAPE DE PACIENTI!"

Adresa: Bd. Ferdinand nr. 35-37, Sector 2 | Telefon: +40 21 252 00 57 | Fax: +40 21 252 13 87

Email: contact@foisor.ro | Website: www.foisor.ro

Secțiunea VI – Formulare și modele documente

Numele Ofertantului/Numele legal al Partenerilor în Asocieri: *[introduceți denumirea completă]*

Secțiunea VI.1

Formular de Ofertă

Data: *[introduceți ziua, luna, anul]*

Anunț de participare: *[introduceți numărul anunțului de participare]*

Obiectul contractului: *[introduceți obiectul contractului din anunțul de participare]*

Către: *Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR*

După examinarea Documentației de atribuire, subsemnații, ne angajăm, dacă oferta noastră va fi acceptată, să semnăm Acordul Cadru /Contractul ce rezultă din această procedură și să demarăm, să realizăm și să finalizăm activitățile specificate în Contract în conformitate cu Documentația de atribuire și cu Propunerea noastră Tehnică și Financiară.

În concordanță cu Propunerea noastră Tehnică și Financiară și pe baza informațiilor furnizate de Autoritatea / Entitatea Contractantă până la momentul depunerii Ofertei:

- i. ofertăm prețul total de _____ *[Autoritatea / Entitatea Contractantă introduce moneda procedurii]*
[introduceți suma în cifre și litere din Propunerea Financiară], fără TVA, la care se adaugă TVA de _____
[introduceți suma în cifre și litere],

Subsemnatul/a, prin semnarea acestei Oferte declar că:

- i. am examinat conținutul Documentației de Atribuire, inclusiv eratele și clarificările ulterioare *(dacă e cazul)*, comunicate până la data depunerii Ofertelor pentru *[introduceți numărul procedurii de atribuire]* și răspunsurile la solicitările de clarificări publicate de Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR ce reprezintă documentele achiziției comunicate de Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR în legătură cu procedura la care depunem Oferta;
- ii. am examinat cu atenție, am înțeles și am acceptat prin această Ofertă, prevederile legislației achizițiilor publice aplicabile acestei proceduri, așa cum au fost acestea comunicate prin documentele achiziției, în special dar fără a se limita la Legea nr. 98/2016/Legea 99/2016, Legea nr. 101/2016 și HG nr. 395/2016/HG 394/2016;
- iii. avem o înțelegere completă a documentelor achiziției comunicate, le acceptăm în totalitate, fără nicio rezervă sau restricție, înțelegem și acceptăm cerințe referitoare la forma, conținutul, instrucțiunile, stipulările și condițiile incluse în anunțul de participare și documentele achiziției;
- iv. după ce am examinat cu atenție documentele achiziției și avem o înțelegere completă asupra acestora ne declarăm mulțumiți de calitatea, cantitatea și gradul de detaliere a acestor documente;
- v. documentele achiziției au fost suficiente și adecvate pentru pregătirea unei Oferte exacte și Oferta

- noastră a fost pregătită luând în considerare toate acestea;
- vi. am înțeles că am avut obligația de a identifica și semnaliza Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular FOISOR, pe perioada pregătirii Ofertei, până în data limită de depunere a acesteia, orice omisiuni, neconcordanțe în legătură cu și pentru realizarea activităților în cadrul contractului;
 - vii. suntem de acord și acceptăm în totalitate responsabilitatea din punct de vedere tehnic și comercial asociată documentelor achiziției și acceptăm aceeași responsabilitate față de Autoritatea / Entitatea Contractantă în ce privește aceste documente ca și cum noi am fi pregătit aceste documente;
 - viii. am citit, am înțeles pe deplin, acceptăm și suntem de acord cu aplicarea indicatorilor de performanță incluși în Contract ca bază pentru emiterea documentelor constatatoare, finalizarea activităților și obținerea rezultatelor.

Suntem de acord ca Oferta noastră să rămână valabilă pentru o perioadă de _____ *[introduceți numărul]* zile de la data depunerii Ofertelor și că transmiterea acestei Oferte ne va ține răspunzători. Suntem de acord că aceasta poate fi acceptată în orice moment înainte de expirarea perioadei menționate.

Subsemnatul/ții, în calitate de reprezentant al Ofertantului *[introduceți denumirea completă]* în această procedură declar că:

- i. nu am făcut și nu vom face nicio încercare de a induce în eroare alți operatori economici pentru a depune sau nu o Ofertă cu scopul de a distorsiona competiția
- ii. noi, împreună cu subcontractanții și terții susținători nu ne aflăm în nici o situație de conflict de interes, așa cum este acesta descris în Legea nr. 98/2016/Legea nr. 99/2016 și ne angajăm să anunțăm imediat Autoritatea / Entitatea Contractantă despre apariția unei astfel de situații atât pe perioada evaluării Ofertelor cât și pe perioada derulării Contractului

noi, împreună cu subcontractanții *[introduceți, dacă este aplicabil, denumirea completă a subcontractanților pentru care a fost prezentat DUAE și ale căror capacități au fost utilizate pentru îndeplinirea criteriilor de calificare]* și a căror resurse au fost utilizate în procesul de calificare, înțelegem că trebuie să punem la dispoziție, în cazul în care Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular FOISOR solicită aceasta, în etapa de evaluare a Ofertelor depuse, fie după aplicarea criteriului de atribuire, fie în orice moment pe perioada derulării procedurii, toate documentele suport solicitate de Autoritatea Contractantă, pentru demonstrarea declarațiilor noastre din DUAE.

- iii. noi, împreună cu terțul/terții susținători *[introduceți, dacă este aplicabil, numele terților susținători pentru care a fost prezentat DUAE și ale căror capacități au fost utilizate pentru îndeplinirea criteriilor de calificare]* înțelegem că trebuie să punem la dispoziție, în cazul în care Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular FOISOR solicită aceasta, în etapa de evaluare a Ofertelor depuse,

fie după aplicarea criteriului de atribuire, fie în orice moment pe perioada derulării procedurii, toate documentele suport solicitate de Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR, pentru demonstrarea declarațiilor noastre din DUAE, după cum am fost instruiți prin documentele achiziției

- iv. am citit și înțeles pe deplin conținutul prevederilor contractuale din Documentația de Atribuire, inclusiv dar fără a se limita la cuprinsul articolelor privind cazurile de denunțare unilaterală din contract și acceptăm expres conținutul lor și efectele lor juridice.
- v. până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică de furnizare această Ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR, prin care Oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un angajament ferm pentru noi.
- vi. Înțelegem că Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie si TBC Osteoarticular FOISOR
 - a. nu este obligată să continue această procedură de atribuire și că își rezervă dreptul de a anula procedura de licitație deschisă în orice moment ca urmare a întrunirii condițiilor stabilite la art. 212 și 213 din Legea nr. 98/2016/ art. 225 și 226 din Legea nr. 99/2016.
 - b. nu este obligată să accepte Oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă Ofertă pe care o poate primi.
 - c. în niciun caz nu va fi răspunzătoare pentru eventuale prejudicii determinate de situațiile menționate anterior si garantăm că nu vom ține Autoritatea Contractantă răspunzătoare într-o astfel de situație.
- vii. Dacă Oferta noastră va fi acceptată, ne angajăm să asigurăm o garanție de bună execuție de 5% din prețul Contractului.
- viii. Confirmăm că nu participăm în cadrul acestei proceduri pentru atribuirea Contractului pentru care transmitem această Ofertă în nicio altă Ofertă indiferent sub ce formă (individual, ca membru într-o asocierie, în calitate de subcontractant).
- ix. Văzând prevederile art. 57 alin. (1), art. 217 alin. (5) și alin. (6) din Legea nr. 98/2016, art. 123 alin. (1) din HG nr. 395/2016 / art. 70 art. 230 din Legea nr. 99/2016 /și art. 19 alin. (1) și alin. (3) din Legea nr. 101/2016 precizăm că părțile/informațiile din Propunerea Tehnică și din Propunerea Financiară prezentate mai jos au caracter confidențial pentru a nu prejudicia interesele noastre legitime în ceea ce privește secretul comercial și dreptul de proprietate intelectuală:
- x.

| Nr. Crt. | Referința din Propunerea Tehnică sau Propunerea Financiară <i>[introduceți numărul paginii, de la paragraful nr. ... la paragraful nr. ...]</i> |
|----------|--|
| 1. | <i>[introduceți informația]</i> |
| 2. | <i>[introduceți informația]</i> |

De asemenea, în virtutea art. 123 alin. (1) din HG nr. 395/2016, precizăm că motivele pentru care părțile/informațiile mai sus menționate din Propunerea Tehnică și din Propunerea Financiară sunt confidențiale sunt următoarele:

| Nr. Crt. | Motivul pentru care părțile/informațiile mai sus menționate din Propunerea Tehnică și din Propunerea Financiară sunt confidențiale |
|----------|--|
| 1. | [prezentați motivul] |
| 2. | [prezentați motivul] |

Semnătura (electronică extinsă, bazată pe certificat
 calificat, eliberat de un furnizor de servicii de certificare
 acreditat în condițiile legii) a reprezentantului Ofertantului,

Numele semnatarului, așa cum este acesta identificat în
 DUAЕ la rubrica „Informații privind reprezentanții
 operatorului economic”

Capacitatea/calitatea semnatarului Ofertei

Centralizatorul de preturi

| Nr.c rt. | Denumire produs | UM | Cantitate | Pret unitar la destinația finală fără TVA RON | Valoare fara TVA RON |
|-------------|--------------------|----|-----------|---|-------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3*4 |
| 1 | | | | | |
| | | | | | |
| 2 | | | | | |
| | | | | | |
| 3 | | | | | |
| | | | | | |
| .. | | | | | |

FORMULAR PRIVIND IDENTIFICAREA PROVENIENȚEI PRODUSULUI
(TABEL DETALII PRODUCĂTOR)

Denumire produs : _____

| Nr. crt. | Informații solicitate | Răspuns |
|----------|---|---------|
| 1 | Denumire producător | |
| 2 | Țara de reședință a producătorului – Adresa poștală | |
| 3 | Țara / adresa/ unității de producție | |
| 4 | Pagina web (dacă este disponibilă) | |
| 5 | State membre UE unde produsul/produsele este/sunt comercializat(e) | |
| 6 | Sistemul Calității | |
| | - Standard aplicat | |
| | - Activități acoperite de standard | |
| | - Organismul de certificare | |
| 7 | Declarație sau autorizație | |
| 8 | Numele semnatarului | |
| 9 | - Poziția în compania producătoare | |
| 10 | - Contact (telefon /fax/e-mail) | |

Note :

- În cazul în care produsele/grupul de produse oferite au producători diferiți, tabelul se va completa pentru fiecare producător în parte.**
- Toate câmpurile din tabel trebuie completate explicit de ofertanți.**

Operator economic,

.....

(semnătură autorizată)

SOLICITĂRI DE CLARIFICĂRI

Către,

(denumire autoritate contractanta)

In atentia: COMPARTIMENTULUI ACHIZITII PUBLICE SI CONTRACTARE

Referitor la procedura de _____ (tip procedura) pentru atribuirea contractului de achiziție publică/încheierea acordului-cadru _____ cod CPV _____, vă adresăm următoarea solicitare de clarificări cu privire la:

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

Față de cele de mai sus, vă rugăm sa ne prezentați punctul dumneavoastră de vedere cu privire la aspectele menționate mai sus.

Cu considerate,

S.C. _____

(adresa, datele de

identificare, nr. Tel. , fax, mail)

.....

(semnatura autorizată)

Declaratie pe propria raspundere cu privire la conflictul de interese definit

de art.59 si 60 din LEGEA Nr. 98/2016 privind achizitiile publice

Nota: Acest formular se completeaza de ofertant / asociat / subcontractant.

Denumire operator economic

Catre SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE, TRAUMATOLOGIE SI TBC OSTEOARTICULAR FOISOR

Subsemnatul, (numele reprezentantului legal), reprezentant al operatorului economic (denumirea operatorului economic), participant in calitatea de (ofertant / asociat / subcontractant) la procedura pentru atribuirea acordului cadru, având ca obiect achizitia de **ECHIPAMENTE DEZINFECTIE CONTRACT DE FURNIZARE** organizata de **SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE, TRAUMATOLOGIE SI TBC OSTEOARTICULAR FOISOR**, declar pe propria raspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, ca nu ne aflam in niciuna dintre situatiile prevazute la art. 60 din LEGEA Nr. 98 /2016 privind achizitiile publice care ar putea duce la aparitia unui conflict de interese in sensul art. 59 din actul normativ mai sus mentionat, cu persoane cu functii de decizie-conducator al autoritatii contractante, membrii organelor decizionale ale autoritatii contractante ce au legatura cu procedura de atribuire, precum si orice alte persoane din cadrul autoritatii contractante ce pot influenta continutul documentelor achizitiei si/sau desfasurarea procedurii de atribuire, respectiv:

- 1) **Dr. Dragosloveanu Serban –manager interimar;**
- 2) **Dr. Nedelea Dana Georgiana - director medical interimar ;**
- 3) **Petica Mihaela – director financiar contabil interimar;**
- 4) **Dinu Cristina Amalia – sef coordonator bloc operator ;**
- 5) **Lazu Magdalena – SEF Serviciu Administrativ Aprovizionare**
- 6) **Stoian Magdalena - economist in cadru biroului achizitii;**

2. Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, situatiilor si documentelor care insotesc oferta, orice informatii suplimentare privind eligibilitatea noastra, precum si experienta, competenta si 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, in clar

Semnatura autorizata si stampila

Data completarii