OPERATOR ECONOMIC

……………………….......

 (denumirea/numele)

 **FORMULAR DE OFERTĂ**

*Către:.............. (denumirea autorității contractante și adresa completă)*

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului *............................ (denumirea/numele ofertantului) ................................* ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm *.................. (denumirea serviciilor)…………..* pentru suma de.......*....................................................*.............., plătibilă după prestarea serviciilor,(*suma în litere și în cifre, precum și moneda ofertei)*, fără TVA.

2. Am înțeles și consimțim că valoarea totală a ofertei este maximă și cuprinde totalitatea operațiunilor minime exprimate in caietul de sarcini ce se vor materializa prin contractul de prestare servicii.

3. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să prestăm serviciile în conformitate cu cerințele autorității contractante asumate în propunerea tehnică.

4. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de minim 30 de 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.

5. Alături de oferta de bază:

 \_ depunem oferta alternativa, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”;

 \_ nu depunem ofertă alternativă.

 *(se bifează opțiunea corespunzătoare).*

6. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi, în condițiile în care aceasta nu satisface cerințele minimale obligatorii impuse de autoritatea contractantă pentru calificarea ofertanților și pentru declararea conformității propunerilor tehnice sau în cazul în care nu satisface cerințele de încadrare în valoarea maximală bugetată.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

oferta pentru și în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(denumirea / numele operatorului economic ofertant - semnătura și ștampila)*

***NOTĂ: \*****Durata de valabilitate a ofertei se calculează prin însumarea numărului de zile calendaristice cuprins între data limita de depunere/primire a ofertelor și ultima zi a termenului ce va fi declarat de ofertant. Zilele care constituie capetele intervalului vor fi luate în considerare de către ofertanți la determinarea corectă a numărului total de zile de valabilitate a ofertei. Durata de valabilitate a ofertei NU poate fi mai mică decât cea solicitată de autoritatea contractantă* ***(minim 30 de zile)***

*Data: [ZZ.LL.AAAA]*

..............................................................................,

*(nume, prenume şi semnătură),*

în calitate de ............................................ legal autorizat să semnez oferta pentru şi în numele ...................................................... (denumirea/numele operatorului economic)

**ANEXA LA FORMULAR DE OFERTĂ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIP INVESTIGAȚIE MEDICALĂ** | **CANTITATE** | **PREȚ UNITAR FĂRĂ TVA** | **VALOARE TOTALĂ** |
| Examen medicina muncii | 1325 |  |  |
| Examen psihiatric | 385 |  |  |
| **TOTAL LEI FĂRĂ TVA** |  |  |

\*Cantitatea de persoane menționată, reprezintă un plafon maxim estimat. Prestarea serviciilor se va realiza în funcție de necesitățile reale ale beneficiarului, fără obligația de a atinge integral această cantitate.