

Ofertant

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art 164 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul (a), în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la **art. 164 din Legea 98/2016**, respectiv nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracțiuni:

- a. constituirea unui grup infracțional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- b. infracțiuni de corupție, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, și infracțiuni asimilate infracțiunilor de corupție prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- c. infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 18¹ -18⁵ din Legea nr. 78/2000, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- d. acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 și art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea și combaterea terorismului, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- e. spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare, sau finanțarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- f. traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- g. fraudă, în sensul articolului 1 din Convenția privind protejarea intereselor financiare ale Comunităților Europene din 27 noiembrie 1995.

Subsemnatul (a) 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.

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

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

Data completării

Ofertant, (semnătură autorizată)

Ofertant

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 și art. 167 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul (a),, în calitate de ofertant, la procedura servicii prestate de personalul de asistență medicală (stomatologie) și servicii farmaceutice pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect servicii prestate de personalul de asistență medicală (stomatologie) și servicii farmaceutice, la data de2021 (zi/luna/an), organizată de S.C.M.U. CLUJ-NAPOCA, declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 165 și art. 167 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.

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

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

Data completării

Ofertant,..... (semnătură autorizată)

Ofertant

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

**privind neincadrarea în prevederile art.59, 60 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice
(evitarea conflictului de interese)**

1. Subsemnatul (a), în calitate de
(*ofertant/candidat/ofertant asociat/subcontractant/ terț susținător*), la procedura având ca obiect : servicii prestate de personalul de asistență medicală (stomatologie) și servicii farmaceutice, declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 și 60 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice
2. Subsemnatul/a..... declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declarație la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a contractului de achiziție publică sau, în cazul în care vom fi desemnați câștigători, pe parcursul derulării contractului de achiziție publică.
3. De asemenea, 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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare.
4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai autorității contractante cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Data completării:

Ofertant,

.....
(semnătură autorizată)

OFERTANT

Formularul nr. 2

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA

Către SPITALUL CLINIC MILITAR DE URGENȚĂ
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnata, _____,
în calitate de ofertant, mă ofer ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în
documentația mai sus menționată, să pretez _____, pentru lotul,

(denumirea serviciilor)

pentru suma _____ RON / lună și în valoare totală pentru 16 luni

(suma în litere și în cifre)

RON

(suma în litere și în cifre)

plătibilă lunar, după recepția serviciilor lunare.

2. Mă angajez ca, în cazul în care oferta mea este stabilită câștigătoare, să pretez serviciile în
timpul programului stabilit în contract.

3. Mă angajez să mențin această ofertă valabilă pentru o durată de

_____ zile, respectiv până la data de _____, și

(durata în litere și în cifre)

(ziua/luna/anul)

ea va rămâne obligatorie pentru mine și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de
valabilitate.

4. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică această ofertă, împreună cu
comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta este stabilită câștigătoare, vor constitui un
contract angajant între noi.

5. Precizez că:

☐ depun ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat,
marcat în mod clar "alternativă";

☐ nu depun ofertă alternativă.

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

6. Am înțeles și consimt ca, în cazul în care oferta este stabilită ca fiind câștigătoare, să închei
contractul de prestări servicii în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

7. Înțeleg că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă
pe care o puteți primi.

8. Pentru demonstrarea celorlalte criterii de atribuire anexez în xerocopie acte/documente
doveditoare.

Data ____ / ____ / ____

(nume, prenume și semnătură),

L.S.

în calitate de legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele
..... (denumirea/numele ofertantului)

OFERTANT

Anexă la formularul de ofertă

(denumirea/numele)**DETALIEREA PRESTĂRII**

Servicii prestate de personalul de asistență medicală asistent medical generalist
Stomatologie (profilaxie dentară)

Nr. crt.	Denumirea activității	U\M	Cantitate	Valoare unitară ofertată	Valoare/ lună
1	înregistrarea pacienților prezentați la controale periodice	serv	200		
2	pregătirea zilnică a cabinetului	serv	20		
3	pregătirea zilnică a instrumentarului	serv	20		
4	măsurile de profilaxie în funcție de specificul patologiei	serv	100		
5	evidența pacienților, planificare, completare registre, raportare	serv	100		
6	gestionarea zilnică a deșeurilor medicale	serv	20		
7	pregătirea zilnică a instrumentelor și a materialului moale în vederea sterilizării	serv	20		
8	pregătirea truselor și materialelor dentare	serv	20		
9	participarea la manoperele medicale invazive	serv	10		
10	pregătirea pacienților pentru amprentare	serv	5		
	TOTAL/lună			

(denumirea/numele)

DETALIEREA PRESTĂRII**Servicii farmaceutice asistent medical de farmacie**

Nr. crt.	Denumirea activității	UM	Cantitate	Valoare unitară ofertată	Valoare/ lună
1	organizarea spațiului de lucru în vederea desfășurării activității	serv	20		
2	întocmirea defecturii în vederea aprovizionării cu medicamente, materiale sanitare și dezinfectanți	serv	20		
3	asigură recepția cantitativ valorică a produselor pe baza documentelor de livrare de la furnizor	serv	20		
4	asigură depozitarea și păstrarea corectă a medicamentelor, materiale sanitare și dezinfectanților în funcție de specificațiile fiecăruia în parte	serv	20		
5	monitorizarea temperaturii în spațiile de depozitare a medicamentelor (oficina receptura depozit frigidere)	serv	20		
6	eliberează medicamente pe baza prescripțiilor medicale și informează asupra modului de administrare a medicamentelor eliberate și a reacțiilor adverse posibile	serv	20		
7	eliberează medicamente, materiale sanitare pe baza condiciilor de prescripții și a condiciilor de aparat pe baza actelor de primire către alte unități militare	serv	20		
8	participă alături de farmacist alături de pregătirea unor preparate galenice	serv	20		
9	verifică și urmărește termenele de valabilitate a medicamentelor	serv	20		
10	realizează verificarea și decomisionarea medicamentelor la eliberarea acestora	serv	20		
11	întocmirea documentelor specifice activității din farmacie (note de recepție, documente de transfer, bonuri de consum, alte documente necesare)	serv	20		
12	verificare stocuri	serv	20		
13	asigură trimiterea produselor farmaceutice în secții, conform regulilor de timp stabilite	serv	20		
	TOTAL/lună				*****

OFERTANT

Anexă la formularul de ofertă

(denumirea/numele)**DETALIEREA PRESTĂRII****Servicii farmaceutice farmacist**

Nr. crt.	Denumirea activității	U/M	Cantitate	Valoare unitară ofertată	Valoare/ lună
1	întocmirea defecturii în vederea aprovizionării cu medicamente, materiale sanitare și dezinfectanți	serv	20		
2	asigură recepția cantitativ valorică a produselor pe baza documentelor de livrare de la furnizor	serv	20		
3	asigură depozitarea și păstrarea corectă a medicamentelor, materiale sanitare și dezinfectanților în funcție de specificațiile fiecăruia în parte	serv	20		
4	eliberează medicamente pe baza prescripțiilor medicale și informează asupra modului de administrare a medicamentelor eliberate și a reacțiilor adverse posibile	serv	20		
5	eliberează medicamente, materiale sanitare, dezinfectanți pe baza condiciilor de prescripții și a condiciilor de aparat pe baza actelor de primire către alte unități militare	serv	20		
6	verifică și urmărește termenele de valabilitate a medicamentelor	serv	20		
7	realizează verificarea și decomisionarea medicamentelor la eliberarea acestora	serv	20		
8	întocmirea documentelor specifice activității din farmacie (note de recepție, documente de transfer, bonuri de consum, alte documente necesare)	serv	20		
9	verificare stocuri	serv	20		
10	asigură trimiterea produselor farmaceutice în secții, conform regulilor de timp stabilite	serv	20		
11	eliberare stupefiante și psihotrope	serv	20		
12	prepararea de produse elaborate și magistrale	serv	20		
	TOTAL/lună			

