

FORMULARE

CUPRINS

FORMULAR 1: DECLARATIE DE ELIGIBILITATE
FORMULAR 2: DECLARATIE PRIVIND NEINCADRAREA LA ART.181.....
FORMULAR 3: DECLARATIE PRIVIND NEINCADRAREA LA ART.69,1.....
FORMULAR 4 : CERTIFICAT DE PARTICIPARE CU OFERTA INDEPENDENTA.....
FORMULAR 5 : DECLARATIE PRIVIND ca PE ULTIMII 3 ANI.....
FORMULAR 6: LISTA PRINCIPALELOR PRESTARI DE SERVICII IN ULTIMII 3 ANI.....
FORMULAR 7: SCRISOARE DE INAJTARE.....
FORMULAR 8: SCRISOARE DE GARANTIE BANCARA DE PARTICIPARE
FORMULAR 9: FORMULAR DE OFERTA.....
FORMULAR 10: CENTRALIZATOR DE PRETURI.....

Formular 1: DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

OPERATOR ECONOMIC

..... (denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al
(denumirea/numele si sediul/adresa operatorului economic) declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că nu ne aflăm în situația prevăzută la art. 180 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/ sau spălare de bani.

De asemenea, declar că la prezenta procedură nu particip în două sau mai multe asocieri de operatori economici, nu depun candidatură/ofertă individuală și o alta candidatură/ofertă comună, nu depun ofertă individuală, fiind nominalizat ca subcontractant în cadrul unei alte oferte.

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 dispunem.

Prezenta declarație este valabilă până la data de (se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării

Operator economic,

..... (semnatura autorizată)

FORMULARUL 2

Operator economic

.....

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 și art. 691 din
Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006

Subsemnatul, reprezentant împuternicit
al.....(denumirea operatorului economic), în calitate de candidat /
oferant/ofertant asociat/terț susținător al
candidatului/ofertantului, la procedura de (se menționează procedura) pentru
atribuirea
contractului de achiziție publică având ca obiect ... (denumirea produsului,
serviciului sau
lucrării), codul CPV, la data de (zi/luna/an), organizată de
(denumirea

autorității contractante), declar pe propria răspundere că:

I. Privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181:

a) nu am intrat în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul –sindic;

c) în ultimii 2 ani, am îndeplinit integral obligațiile contractuale și nu am produs grave prejudicii
beneficiarilor;

d) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești,
pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie
profesională.

e) nu prezint informații false solicitate de autoritatea contractantă în scopul demonstrării
îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție

Subsemnatul 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.

Operator economic

.....

OPERATOR ECONOMIC

.....
(denumirea/numele)

**DECLARATIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE PENTRU OFERTANTI/CANDIDATI/OFFERTANTI
ASOCIATI/SUBCONTRACTANTI**

Subsemnatul, reprezentant imputernicit al.....(*denumirea/numele si sediul/adresa operatorului economic*) , declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura si sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice,ca nu ma aflu in situatia prevazuta la Art.69/1 din OUG 34/2006 privind atribuirea contractelor de achizitii publice,a contractelor de concesiune de lucrari publice ,a contractelor de concesiune de servicii,aprobata cu modificarile si completarile ulterioare.

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,orice documente doveditoare de care dispun.

Data completarii.....

OPERATOR ECONOMIC

.....
(denumirea/numele)

FORMULAR NR.4 – CERTIFICAT DE PARTICIPARE LA PROCEDURA CU OFERTA
INDEPENDENTA

CERTIFICAT
de participare la licitatie cu oferta independenta

I. Subsemnatul/Subsemnatii,, reprezentant/reprezentanti legali al/ai, intreprindere/asociere care va participa la procedura de achizitie publica organizata de, in calitate de autoritate contractanta, cu nr. din data de, certific/certificam prin prezenta ca informatiile continute sunt adevarate si complete din toate punctele de vedere.

II. Certific/Certificam prin prezenta, in numele, urmatoarele:

1. am citit si am inteles continutul prezentului certificat;
2. consimt/consimtim descalificarea noastra de la procedura de achizitie publica in conditiile in care cele declarate se dovedesc a fi neadevarate si/sau incomplete in orice privinta;
3. fiecare semnatura prezenta pe acest document reprezinta persoana desemnata sa inainteze oferta de participare, inclusiv in privinta termenilor continuti de oferta;
4. in sensul prezentului certificat, prin concurent se intelege oricare persoana fizica sau juridica, alta decat ofertantul in numele caruia formulam prezentul certificat, care oferteaza in cadrul aceleiasi proceduri de achizitie publica sau ar putea oferta, intrunind conditiile de participare;
5. oferta prezentata a fost conceputa si formulata in mod independent fata de oricare concurent, fara a exista consultari, comunicari, intelegeri sau aranjamente cu acestia;
6. oferta prezentata nu contine elemente care deriva din intelegeri intre concurenti in ceea ce priveste preturile/tarifefele, metodele/formulele de calcul al acestora, intentia de a oferta sau nu la respectiva procedura sau intentia de a include in respectiva oferta elemente care, prin natura lor, nu au legatura cu obiectul respectivei proceduri;
7. oferta prezentata nu contine elemente care deriva din intelegeri intre concurenti in ceea ce priveste calitatea, cantitatea, specificatii particulare ale produselor sau serviciilor oferite;
8. detaliile prezentate in oferta nu au fost comunicate, direct sau indirect, niciunui concurent inainte de momentul oficial al deschiderii publice, anuntata de contractor.

III. Sub rezerva sanctiunilor prevazute de legislatia in vigoare, declar/declaram ca cele consemnate in prezentul certificat sunt adevarate si intrutotul conforme cu realitatea.

Ofertant, Data
.....

Reprezentant/Reprezentanti legali
(semnaturi)

.....

Formular 5: DECLARATIE PRIVIND CIFRA DE AFACERI PE ULTIMII 3 ANI

OPERATOR ECONOMIC

..... (denumirea/numele)

DECLARATIE PRIVIND CIFRA DE AFACERI PE ULTIMII 3 ANI

1. Denumirea/numele:

2. Codul fiscal:

3. Adresa sediului central:

4. Telefon:

Fax:

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. Principala piata a afacerilor:

9. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie [RON]	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie [echivalent €]
1. 2011
2. 2012
3. 2013
Media anuală

Data completării

Operator economic,,

..... (semnatura autorizată)

Formular 6: DECLARAȚIE PRIVIND LISTA PRINCIPALELOR PRESTARI DE SERVICII ÎN ULTIMII 3 ANI

OPERATOR ECONOMIC

..... (denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND LISTA PRINCIPALELOR PRESTARI DE SERVICII ÎN ULTIMII 3 ANI

Subsemnatul, reprezentant imputernicit al
(denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, banca, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai

SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA
TIMIȘOARA, Str. HECTOR Nr. 1

cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este valabilă până la data de (se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării

Operator economic,

..... (semnatura autorizată)

Nr. Crt	Obiectul contractului	Codul CPV	Denumirea/numele beneficiarului/Clientului Adresa	Calitatea furnizorului *)	Pretul total al Contractului	Procent îndeplinit de furnizor %	Cantitatea (U.M.)	Perioada de derulare a contractului **)
1								
2								
...								

Operator economic,

..... (semnatura autorizată)

*) Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului care poate fi de: contractant unic sau contractant conducător (lider de asociație); contractant asociat; subcontractant.

***) Se va preciza data de începere și de finalizare a contractului.

FORMULAR 7: SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

OFERTANTUL

..... (denumirea/numele)

Înregistrat la sediul
SPITALULUI CLINIC MUNICIPAL
TIMIȘOARA
nr. din

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către ,

SPITALUL CLINIC MUNICIPAL TIMIȘOARA
TIMIȘOARA, Str. HECTOR nr. 1

Ca urmare a invitație de participare apărută în SEAP privind organizarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziție de:

**SERVICII DE COLECTARE , DE TRANSPORT SI DE ELIMINARE A DESEURILOR
SPITALICEȘTI**

noi
(denumirea/numele ofertantului) vă trimitem alăturat următoarele:

1. Documentul (tipul,seria/numărul,emitentul) privind garanția pentru participare, în cuantumul și în forma stabilite de dumneavoastră prin documentația pentru elaborarea și prezentarea ofertei;
2. Coletul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original și într-un număr de ... (.....) copii:
 - (a) Oferta;
 - (b) Documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele.

Data completării

Cu stimă,

..... (denumirea/numele ofertantului)

..... (semnătura autorizată)

L.S.

BANCA/SOCIETATEA DE ASIGURARI
..... (denumirea)

**SCRISOARE DE GARANȚIE BANCARĂ
PENTRU PARTICIPARE CU OFERTA LA PROCEDURA DE ATRIBUIRE A CONTRACTULUI
DE ACHIZITIE PUBLICA**

Catre

SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA
TIMIȘOARA, Str. HECTOR Nr. 1

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului de achizitie de:

**SERVICII DE COLECTARE , DE TRANSPORT SI DE ELIMINARE A DESEURILOR
SPITALICESTI**

noi (denumirea bancii) având sediul înregistrat la
(adresa bancii) ne obligăm față de SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA să plătim suma de
..... (in litere si in cifre), la prima sa cerere scrisă și fără ca aceasta să aibă
obligația de a-și motiva cererea respectivă, cu condiția ca în cererea sa autoritatea contractantă să specifice că suma
cerută de ea și datorată ei este din cauza existenței uneia sau mai multora dintre situațiile următoare:

- a) ofertantul (denumirea/numele) și-a retras oferta în perioada de valabilitate a acesteia;
- b) oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul (denumirea/numele) nu a constituit garanția de bună execuție în perioada de valabilitate a ofertei;
- c) oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul (denumirea/numele) a refuzat să semneze contractul de achiziție publică în perioada de valabilitate a ofertei.
- d) ofertantul a depus o contestație care a fost respinsă de către C.N.S.C. (art.278'1 alin.(1) din OUG34/2006, cu modificările și completările ulterioare).

Prezenta garanție este valabilă până la data de

Parafată de Banca/Societatea de asigurari în ziua luna
anul

..... (semnatura autorizată)

Formular 9: FORMULAR DE OFERTA

OPERATOR ECONOMIC

..... (denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA

Catre

SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA
TIMIȘOARA, Str. HECTOR Nr. 1

Domnilor,

1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, sa furnizam conform Centralizatorului de preturi

2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa furnizam produsele in graficul de timp stabilit la semnarea contractului.

3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de (durata in litere si in cifre) zile, respectiv pana la data de (ziua/luna/anul) și ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. 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.

5. Precizam ca:

depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";

nu depunem oferta alternativa.

6. Am inteles si consimtim ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita ca fiind castigatoare, sa constituim garantia de buna executie in conformitate cu prevederile din documentatia de atribuire.

7. Intelegem ca nu suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data/...../.....

..... (semnatura) in calitate de legal autorizat sa semneze oferta pentru si in numele (denumirea/numele operatorului economic)

FORMULAR 10: CENTRALIZATOR DE PREȚURI**OFERTANTUL**

..... (denumirea/numele)

CENTRALIZATOR DE PREȚURI

Nr. crt.	ALIMENTE	COD CPV	U.M.	Cantitate minima Mai-Dec.15	Cantitate maxima Mai.15-Apr.16	Pret unitar fara TVA lei	TVA	Pret unitar euro fara TVA
1	Deseuri medicale	90524400-0	kg	45.000	60.000			
2	Substante chimice	90524400-0	kg	4.500	6.000			
	Valoare totala							

Nota*:**- Pretul sa contina doar doua zecimale****OFERTANT**

..... (semnătura autorizată)