

.....
(Ofertant denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, reprezentant legal/împuternicit al,
(denumirea/numele și sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria răspundere,
sub sancțiunea excluderii din procedura și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte
publice, că 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.

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

Data completării

OFERTANT, (semnătura autorizată)

(Ofertant denumirea/numele)

DECLARAȚIE
pe proprie răspundere

Subsemnatul(a) (denumirea ofertantului), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de **negociere** pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect **inchirierea unui imobil pentru desfasurarea activitatilor de birou, specifice activitatii institutiei** Cod CPV: 70310000-7 „Servicii de închiriere...” la data de (zi/lună/an), organizată de **Directia de Sanatate Publica a judetului Arad**, declar pe propria răspundere că:

a) nu am intrat în faliment ca urmare a pronuntarii unei hotarari a judecatorului sindic/ imobilul nu face obiectul unui sechestrul asigurator/ nu este gajat printr-un act legal constituit/ este liber de orice sarcini/ nu este supusa niciunei pretentii din partea creditorilor;

b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țara în care sunt stabilit până la data solicitată

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

Înțeleg că 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, (semnătura autorizata)

(Ofertant denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND EVITARE CONFLICTULUI DE INTERESE

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al

.....(denumirea/numele

si sediul/adresa candidatului/ofertantului) in conformitate cu prevederile Legii nr. 78 din 8 mai 2000 (*actualizata*) pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura și sub sancțiunile aplicării faptei de fals în declarații ca între subsemnatul/subscrisa si achizitor nu exista legaturi cu structurile de conducere ale acestuia, membrii comisiei de evaluare sau orice alta situatie menita sa determine aparitia unui conflict de interes.

Data completării

OFERTANT, (semnătura autorizata)

.....
(Ofertant denumirea/numele)

DECLARATIE DE ACCEPTARE A CONDITIILOR CONTRACTUALE

Subsemnatul, reprezentant imputernicit al (denumirea ofertantului), declar ca, in cazul in care vom fi declarati castigatori in cadrul procedurii de atribuire a contractului de achizitie publica având ca obiect **inchiriere a unui imobil pentru desfasurarea activitatilor de birou, specifice activitatii institutiei**, la data de, organizata de **Directia de Sanatate Publica a judetului Arad** ne vom indeplini toate sarcinile cu stricta respectare a conditiilor contractului, insusindu-ne continutul acestuia, asa cum a fost publicat in documentatia de atribuire.

Data completării

OFERTANT, (semnătura autorizata)

(Ofertant denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către: DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ARAD, cu sediul în Arad, str. Florilor, nr. 1.

..... (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de **negociere** pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect **inchiriere a unui imobil pentru desfasurarea activitatilor de birou, specifice activitatii institutiei, cod CPV 70310000-7, „Servicii de inchiriere...”**, la data de (zi/lună/an), organizată de **Directia de Sanatate Publica a judetului Arad**, vă transmitem alăturat următoarele:

1. Plicul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând împuternicirea și patru(4) plicuri:

- 1 plic - documente calificare;
- 1 plic - propunerea tehnica;
- 1 plic - propunerea financiara, original;
- 1 plic - propunerea financiara, copie.

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

Data completării

OFERTANT, (semnătura autorizata)

(Ofertant denumirea/numele)

IMPUTERNICIRE

Subscrisa persoana juridica/persoana fizica
 cu sediul/domiciliul in
 inmatriculata la Registrul Comertului sub nr. CUI
 atribut fiscal, reprezentata legal prin....., in calitate
, imputernicim prin prezenta pe
 domiciliat in
 identificat cu B.I./C.I. seria, nr. CNP
 eliberat de....., la data de, având
 functia de sa ne reprezinte la
 procedura de **negociere**, inregistrata cu nr. organizata de **Directia de
 Sanatate Publica a judetului Arad** in scopul atribuirii contractului de **inchirierea unui
 imobil pentru desfasurarea activitatilor de birou, specifice activitatii institutiei**

In indeplinirea mandatului sau, imputernicitul va avea urmatoarele drepturi si obligatii:

1. Sa semneze toate actele si documentele care emana de la subscrisa in legatura cu participarea la procedura;
2. Sa participe in numele subscrisei la procedura si sa semneze toate documentele rezultate pe parcursul si/sau in urma desfasurarii procedurii.
3. Sa raspunda solicitarilor de clarificare formulate de catre comisia de evaluare in timpul desfasurarii procedurii.
4. Sa depuna in numele subscrisei contestatiile cu privire la procedura.

Prin prezenta, imputernicitul nostru este pe deplin autorizat sa angajeze raspunderea subscrisei cu privire la toate actele si faptele ce decurg din participarea la procedura.

Nota: Imputernicirea va fi insotita de o copie dupa actul de identitate al persoanei imputernicite (buletin de identitate, carte de identitate, pasaport).

Data

Denumirea mandantului:

SC/PF.....
 reprezentata legal prin dl/dna.

(Nume, prenume)

(Functie)

(Ofertant denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

- Propunerea tehnica -

Către: DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ARAD, cu sediul (actual) în Arad, str. Florilor, nr. 1.

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, aferenta achizitiei serviciilor de inchiriere imobil pentru Directia de Sanatate Publica a judetului Arad, subsemnații, reprezentanți legali ai ofertantului _____ (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm serviciile, conform Caietului de sarcini asumat, parte integranta a prezentei Propuneri tehnice/(sau dupa caz) descrierii anexate prezentei Propuneri tehnice.

2. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de __zile (minim 60 zile), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

3. Ne angajam sa incheiem acordul-cadru pentru numarul minim de ani prevazut in Caietul de sarcini, litera C. „*CLAUZE CONTRACTUALE SPECIALE*”.

4. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică, oferta noastră împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, în cazul în care declarati oferta noastră câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

Data _____

(nume/prenume) _____, în calitate de _____, legal

autorizat să semnez oferta pentru și în numele SC/PF _____

(denumire/nume operator economic), _____ (ștampila și semnatura).

.....
(Ofertant denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

- Propunerea financiara -

Către: DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ARAD, cu sediul (actual) în Arad, str. Florilor, nr. 1.

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, aferenta achizitiei serviciilor de inchiriere imobil pentru Directia de Sanatate Publica a judetului Arad, subsemnatii, reprezentanți legali ai ofertantului _____ (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm serviciile, conform Propunerii tehnice/Caietului de sarcini asumat, pentru suma de _____ euro/m²/suprafata utila totala, fara TVA (suma in litere si in cifre), valoarea totala a suprafetei utile fiind de _____ euro/luna, fara tva (suma in litere si in cifre).

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să oferim serviciile în conformitate cu prevederile Caietului de sarcini.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de __ zile (minim 60 zile), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Ne angajam sa mentinem tariful in euro/m²/suprafata utila, pentru toata perioada pentru care este încheiat acordul cadru.

Data ____ / ____ / ____

(nume/prenume) _____, în calitate de _____, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele SC/PF _____ (denumire/nume operator economic), _____ (ștampila si semnatura).