

Formular neincadrare în art. 164 din Legea 98/2016

Operator Economic

.....
(denumirea)

DECLARAȚIE

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (denumirea operatorului economic) în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, 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 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 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

Operator economic,..... (semnătură autorizată)

Nota: se solicita atât ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Formular neincadrare in art. 165 din Legea 98/2016

Operator Economic

.....

(denumirea)

DECLARAȚIE

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea operatorului economic*) în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, 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 din Legea 98/2016**.

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.

Data completării

Operator economic, (*semnătură autorizată*)

Nota: se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Formular neincadrare in art. 167 din Legea 98/2016

Operator Economic

.....

(denumirea)

DECLARAȚIE

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea operatorului economic*), în calitate de candidat/ofertant/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 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. 167 din Legea 98/2016**

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.

Data completării

Operator economic, (*semnătură autorizată*)

Nota: se solicita atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

Persoanele cu functie de decizie din cadrul autoritatii contractante, in ceea ce priveste organizarea, derularea si finalizarea procedurii de atribuire, sunt cele mentionate in fisa de date a achizitiei.

Formular privind reguli de evitare a conflictului de interese art.59-60 din Legea 98/2016

Operator Economic

.....
(denumirea)

**Declarație
privind conflictul de interese pentru ofertanti/candidati/ofertanti asociati/ subcontractanti/tert sustinator**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că **nu** mă aflu în situația prevăzută la art. 59-60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante, în ceea ce privește organizarea, derularea și finalizarea procedurii de atribuire, sunt cele menționate în fișa de date a achiziției.:

Manager-Conf.Dr.Anca Colita;

Dir.medical-Prof.Dr.Alina Tanase;

Dir.Fin-Contab.-Ec.Georgescu Nicoleta;

Dir.Ingrijiri- AS.Med.Niculita Otilia;

Comisia de evaluare :Dr.Codruta Popa;Dr.Maria Speranta Iacob;Dr.Razvan Iacob;Dr.Mihaela Uta;Ing.Andreea Sandu

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 dispun.

Data completării

Operator economic,

.....

(semnătură autorizată)

Nota: se solicita atât ofertantului asociat, subcontractantului cât și tertului sustinator

**CERTIFICAT
de participare la licitație cu ofertă independentă**

I. Subsemnatul/Subsemnații,, reprezentant/reprezențanți legali al/ai, întreprindere/asociere care va participa la procedura de achiziție publică organizată de, în calitate de autoritate contractantă, cu nr. din data de,

certific/certificăm prin prezenta că informațiile conținute sunt adevărate și complete din toate punctele de vedere.

II. Certific/Certificăm prin prezenta, în numele, următoarele:

1. am citit și am înțeles conținutul prezentului certificat;
2. consimt/consimțim descalificarea noastră de la procedura de achiziție publică în condițiile în care cele declarate se dovedesc a fi neadevărate și/sau incomplete în orice privință;
3. fiecare semnătură prezentă pe acest document reprezintă persoana desemnată să înainteze oferta de participare, inclusiv în privința termenilor conținuți de ofertă;
4. în sensul prezentului certificat, prin concurent se înțelege oricare persoană fizică sau juridică, alta decât ofertantul în numele căruia formulăm prezentul certificat, care ofertează în cadrul aceleiași proceduri de achiziție publică sau ar putea oferta, întrunind condițiile de participare;
5. oferta prezentată a fost concepută și formulată în mod independent față de oricare concurent, fără a exista consultări, comunicări, înțelegeri sau aranjamente cu aceștia;

6. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește prețurile/tarifele, metodele/formulele de calcul al acestora, intenția de a oferta sau nu la respectiva procedură sau intenția de a include în respectiva ofertă elemente care, prin natura lor, nu au legătură cu obiectul respectivei proceduri;

7. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește calitatea, cantitatea, specificații particulare ale produselor sau serviciilor oferite;

8. detaliile prezentate în ofertă nu au fost comunicate, direct sau indirect, niciunui concurent înainte de momentul oficial al deschiderii publice, anunțată de contractor.

III. Sub rezerva sancțiunilor prevăzute de legislația în vigoare, declar/declarăm că cele consemnate în prezentul certificat sunt adevărate și întrutotul conforme cu realitatea.

Ofertant,

Data

.....
Reprezentant/Reprezentanți legali
(semnături)

Formular – Model SOLICITĂRE DE CLARIFICĂRI către Autoritatea contractantă

SOLICITĂRI DE CLARIFICĂRI

Către,

(denumire autoritate contractanta)

In atentie; SERVICIULUI DE ACHIZITII PUBLICE

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. si fax)

.....
(semnatura autorizată)

Formular-declaratie privind lista principalelor livrari de produse similare in ultimii 3 ani

Operator economic

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE
PRIVIND LISTA PRINCIPALELOR LIVRĂRI
DE PRODUSE SIMILARE ÎN ULTIMII 3 ANI

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea/numele și sediul/adresa candidatului/ofertantului*), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile 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, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai (*denumirea și adresa autorității contractante*) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Operator economic,

.....

semnătură autorizată)

Nr. crt.	Obiect contract	CPV	Denumirea/numele beneficiarului/ clientului Adresa	Calitatea furnizorului*)	Prețul total al contractului	Procent îndeplinit de furnizor (%)	Perioada de derulare a contractului **)
	1	2	3	4	5	6	8
1							
2							
.....							

*Operator economic
(semnatură 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 – Model declarație subcontractanți

Operator economic

(denumirea/numele)

**LISTĂ
CU SUBCONTRACTANȚII
ȘI SPECIALIZAREA ACESTORA**

Subsemnatul ofertant/candidat/reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa candidatului/ofertantului), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul de mai jos sunt reale.

Nrc rt	Denumire /nume subcontractant	Datele de recunoaștere ale subcontractanților	Specializare	Partea/părțile din contract ce urmează a fi subcontractate

Operator economic
(semnătură autorizată)

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE A SUBCONTRACTANTULUI

Noi, ...(denumirea completa a subcontractantului), (sediul), cu Certificat de înregistrare..... in calitate de subcontractant al ofertantului, (denumirea completa si datele de identificare ale ofertantului), asiguram, garantăm și declarăm pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, ca nu avem drept membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere sau de supervizare și/sau acționari

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

ori asociați, persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al patrulea inclusiv sau care se află în relații comerciale, astfel cum sunt acestea prevăzute la art. 69 lit. a), cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante.

Data completării

Operator economic,..... (semnătură autorizată)

Formular DECLARAȚIE PRIVIND CALITATEA DE PARTICIPANT LA PROCEDURĂ

Operator economic

.....

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

PRIVIND CALITATEA DE PARTICIPANT LA PROCEDURĂ

1. Subsemnatul, reprezentant împuternicit al

(denumirea operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate

faptei de fals în acte publice, că, la procedura pentru atribuirea contractului de achiziție

publică (se menționează procedura), având ca obiect

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

(denumirea produsului, serviciului sau lucrării și codul CPV), la data de (zi/lună/an),

organizată de (denumirea autorității contractante),

particip și depun ofertă:

☐ în nume propriu;

☐ ca asociat în cadrul asociației

☐ ca subcontractant al

(Se bifează opțiunea corespunzătoare)

2. Subsemnatul declar că:

☐ nu sunt membru al niciunui grup sau rețele de operatori economici;

☐ sunt membru în grupul sau rețeaua a cărei listă cu date de recunoaștere o prezint în

anexă. (Se bifează opțiunea corespunzătoare)

3. Subsemnatul 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.

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

4. 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 în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

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

(denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar

în legătură cu activitatea noastră.

Operator economic,

.....

(semnătură autorizată)

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI

Formular Scrisoare de garantie bancară pentru participare cu ofertă la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică

Formular

BANCA/SC ASIGURARI

(denumirea)

SCRISOARE DE GARANTIE

pentru participare cu oferta la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică

Catre ,

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
Sos.Fundeni nr.258,sect.2,BUCURESTI

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului "Consumabile si reactivi de laborator"CPV:33140000-3;33696500-0,

noi _____, avand sediul inregistrat la _____,
(denumirea bancii) (adresa bancii)

ne obligam fata de Institutul Clinic Fundeni sa platim suma de lei

- conditionat, respectiv dupa constatarea culpei persoanei garantate, in conformitate cu contractul garantat: sau
- neconditionat, respectiv la prima cerere a beneficiarului, pe baza declaratiei acestuia cu privire la culpa persoanei garantate, conform art. 37 din HG nr.395/2016 pentru aprobarea normelor de aplicare a prevederilor Legii nr.98/2016 privind achizițiile publice, cu conditia ca in cererea sa autoritatea contractanta sa specifice ca suma ceruta ceruta de ea si datorata ei este din cauza existentei uneia sau mai multora dintre situatiile urmatoare:

a. ofertantul _____ (denumirea/numele) si-a retras oferta in perioada de valabilitate a acesteia;

b. oferta sa fiind stabilita castigatoare, ofertantul _____ (denumirea/numele) a refuzat sa semneze contractul de achiziție publică in perioada de valabilitate a ofertei.

Prezenta garantie este valabila pana la data de _____.

Parafata de Banca _____ in ziua _____ luna _____ anul _____

(semnatura autorizata)

TREZORERIE/ SOCIETATE DE ASIGURARI

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



UNIUNEA EUROPEANĂ

(denumirea)



Instrumente Structurale
2014-2020

FORMULAR - FORMULAR DE OFERTA

.....
(denumirea/numele ofertant)

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 furnizăm:1) (denumirea produs) pentru suma de (suma în litere și în cifre, precum și moneda ofertei) platibilă după recepția produselor, la care se adaugă TVA în valoare de (suma în litere și în cifre, precum și moneda ofertei);2)..... (denumirea serviciu) pentru suma de (suma în litere și în cifre, precum și moneda ofertei) platibilă după recepția produselor, la care se adaugă TVA în valoare de (suma în litere și în cifre, precum și moneda ofertei)

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm produsele din anexă, în graficul de timp solicitat de autoritatea contractantă. (se va indica anexa la formular)

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de zile (durata în litere și cifre) 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.

4. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

5. Precizăm că: (se bifează opțiunea corespunzătoare)

☐ depunem ofertă alternativă, ale carei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”/”altă ofertă”.

☐ nu depunem ofertă alternativă.

6. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică aceasta ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este acceptată ca fiind câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice ofertă primită.

Data ____/____/____

(nume, prenume și semnătură),

L.S.

în calitate de legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele (denumirea/numele operatorului economic

Formular

.....
(denumirea/numele ofertant)

CENTRALIZATOR DE PREȚURI pentru produse

Anexă la ofertă

Nr. crt	Denumire	Cantitatea	Prețul unitar		Prețul total		Taxa pe valoarea adăugată
			Lei	Euro	Lei (col 2 x col 3)	Euro (col 2 x col 4)	Lei
0	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
....							
	TOTAL						

TOTAL Lei: % asociați	lei:
 % subcontractanți	lei:
 % asociați	euro:
 % subcontractanți	euro:
Euro:		

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO





.....
(semnătura autorizată)

L.S.

Formular -ANGAJAMENT privind susținerea tehnică și profesională a ofertantului/grupului de operatori economici

.....
(denumirea)

**ANGAJAMENT
privind susținerea tehnică și profesională
a ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici**

Către,
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului (denumirea contractului de achiziție publică), noi (denumirea terțului susținător tehnic și profesional), având sediul înregistrat la (adresa terțului susținător tehnic și profesional), ne obligăm, în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/grupului de operatori economici) toate resursele tehnice și profesionale necesare pentru îndeplinirea integrală și la termen a tuturor obligațiilor asumate de acesta/aceștia, conform ofertei prezentate și contractului de achiziție publică ce urmează a fi încheiat între ofertant și autoritatea contractantă.

Acordarea susținerii tehnice și profesionale nu implică alte costuri pentru achizitor, cu excepția celor care au fost incluse în propunerea financiară.

În acest sens, ne obligăm în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) resursele tehnice și/sau profesionale de necesară pentru îndeplinirea integrală, reglementară și la termen a contractului de achiziție publică.

Noi, (denumirea terțului susținător tehnic și profesional), declarăm că înțelegem să răspundem, în mod necondiționat, față de autoritatea contractantă pentru neexecutarea oricărei obligații asumate de (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici), în baza contractului de achiziție publică, și pentru care (denumirea operatorului/candidatului/grupului de operatori economici) a primit susținerea tehnică și profesională conform prezentului angajament, renunțând în acest sens, definitiv și irevocabil, la invocarea beneficiului de diviziune sau discuțiune.

Noi, (denumirea terțului susținător tehnic și profesional), declarăm că înțelegem să renunțăm definitiv și irevocabil la dreptul de a invoca orice excepție de neexecutare, atât față de autoritatea contractantă, cât și față de (denumirea ofertantului/grupului de ofertanți), care ar putea conduce la neexecutarea, parțială sau totală, sau la executarea cu întârziere sau în mod necorespunzător a obligațiilor asumate de noi prin prezentul angajament.

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO





Instrumente Structurale
2014-2020

Noi,..... (*denumirea terțului susținător tehnic și profesional*),
declaram că înțelegem să răspundem pentru prejudiciile cauzate autorității contractante ca urmare a nerespectării obligațiilor prevăzute în angajament.

Prezentul reprezintă angajamentul nostru ferm încheiat în conformitate cu prevederile art.182 din Legea nr.98/2016, care dă dreptul autorității contractante de a solicita, în mod legitim, îndeplinirea de către noi a anumitor obligații care decurg din susținerea tehnică și profesională acordată (*denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici*).

Data completării,
.....

Terț susținător,
.....
(semnătură autorizată)

Formular– Declarație terț susținător tehnic și profesional

Terț susținător tehnic și profesional

.....
(denumirea)

Declarație

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea terțului susținător tehnic și profesional*), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat privind logistica, utilajele, instalațiile, echipamentele tehnice de care dispun și care urmează a fi folosite efectiv pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică..... sunt reale.

Declar de asemenea că vom disponibiliza aceste resurse necondiționat, în funcție de necesitățile care vor apărea pe parcursul îndeplinirii contractului de achiziție publică având ca obiect.....(*obiectul contractului*).

LISTA

privind logistica, utilajele, instalațiile și echipamentele tehnice aflate în dotare și care urmează a fi efectiv folosite pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică

Nr. crt	Denumire utilaj/echipament/instalație	Cantitate U.M.	Forma de deținere	
			Proprietate	În chirie

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO





Prezenta declarație este anexă la „Angajamentul ferm” privind susținerea noastră tehnică și profesională oferită(denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici).

Data completării,

Terț susținător,
(semnătură autorizată)

Formular– Declarație terț susținător tehnic și profesional

Terț susținător tehnic și profesional

.....
(denumirea)

Declarație

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al(denumirea terțului susținător tehnic și profesional), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat privind efectivul mediu anual al personalului angajat și al cadrelor de conducere și care urmează a fi efectiv alocat pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică..... sunt reale.

LISTA

privind personalului angajat și al cadrelor de conducere care urmează a fi efectiv alocate pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică

	Anul 1	Anul 2	Anul 3
Personal angajat			
Din care personal de conducere			
Personal efectiv alocat pentru îndeplinirea contractului			
Din care personal de conducere efectiv alocat pentru îndeplinirea contractului			

Anexez declarației, CV-urile personalului de conducere precum și ale personalului care va fi alocat efectiv pentru îndeplinirea contractului de achiziție publică.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate, referitoare la experiența anterioară, capacitățile tehnice și personalul angajat și cel de conducere 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.

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai (*denumirea și adresa autorității contractante*) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este anexă la „Angajamentul ferm” privind susținerea noastră tehnică și profesională oferită (*denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici*).

Data completării,

Terț susținător,
(semnătură autorizată)

Formular - Angajament Terț susținător : (se bifează după caz)

- experiența similară ☐
- cifra de afaceri ☐

ANGAJAMENT privind susținerea privind (se bifează după caz)

- experiența similară ☐
- cifra de afaceri ☐

a ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici

Către,
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului
(denumirea contractului de achiziție publică), noi (denumirea terțului susținător privind experiența similară/cifra de afaceri), având sediul înregistrat la (adresa terțului susținător), ne obligăm, în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) toate resursele privind experiența similară în domeniul/cifra de afaceri necesare pentru îndeplinirea integrală și la termen a tuturor obligațiilor asumate de acesta/aceștia conform ofertei prezentate și contractului de achiziție publică ce urmează a fi încheiat între ofertant și autoritatea contractantă.

Acordarea susținerii privind experiența similară/ cifra de afaceri, nu implică alte costuri pentru achizitor, cu excepția celor care au fost incluse în propunerea financiară.

În acest sens, ne obligăm în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) următoarele resurse necesare pentru îndeplinirea integrală, reglementară și la termen a contractului de achiziție publică:

- ☐ EXPERIENȚA SIMILARĂ- anexind documentele solicitate în documentația de atribuire

Denumire contract	Denumire beneficiar	Obiectul contractului	Proportia în care contractul a fost executat de	Valoare contract	Valoarea partii din contract efectuată de
-------------------	---------------------	-----------------------	---	------------------	---

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCUREȘTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



INSTITUTUL CLINIC
FUNDENI



Instrumente Structurale
2014-2020

			sustinator		sustinator

☐ CIFRA DE AFACERI- pe anii solicitati anexand toate documentele in forma solicitata in documentatia de atribuire.

Noi, (*denumirea terțului susținător*), declarăm că înțelegem să răspundem față de autoritatea contractantă pentru neexecutarea oricărei obligații asumate de (*denumire ofertant/grupul de operatori economici*), în baza contractului de achiziție publică și pentru care (*denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici*) a primit susținerea privind experienta similara/ cifra de afaceri conform prezentului angajament, renunțând în acest sens, definitiv și irevocabil, la invocarea beneficiului de diviziune sau discuțiune.

Noi, (*denumirea terțului susținător*), declarăm că înțelegem să renunțăm definitiv și irevocabil la dreptul de a invoca orice excepție de neexecutare, atât față de autoritatea contractantă, cât și față de (*denumire ofertant/candidat/grupul de ofertanți*), care ar putea conduce la neexecutarea, parțială sau totală, sau la executarea cu întârziere sau în mod necorespunzător a obligațiilor asumate de noi prin prezentul angajament.

Noi, (*denumirea terțului susținător*), declarăm că înțelegem să răspundem pentru prejudiciile cauzate autorității contractante ca urmare a nerespectării obligațiilor prevăzute în angajament.

Noi, (*denumirea terțului susținător*), declarăm că înțelegem și garantăm faptul că în cazul în care contractantul întâmpina dificultăți în executarea contractului, ne vom implica direct pentru finalizarea contractului.

Prezentul reprezintă angajamentul nostru ferm încheiat în conformitate cu prevederile art.182 din Legea nr.98/2016, care dă dreptul autorității contractante de a solicita, în mod legitim, îndeplinirea de către noi a anumitor obligații care decurg din susținerea financiară acordată (*denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici*).

Atasam prezentei : (se enumera dupa caz)

Data completării,

Terț susținător,
(semnătură autorizată)

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO



Formular

TABEL DETALII PRODUCATOR

Denumire produs / grup produse: _____

Nr.crt.	Informatii solicitate	Raspuns
1	Denumire producator	
2	Tara de resedinta a producatorului – Adresa postala	
3	Tara / adresa / unitatii de productie	
4	Pagina WEB (daca este disponibila)	
5	State membre UE unde produsul / produsele este / sunt comercializat(e)	
6	Sistemul Calitatii	
	-Standard aplicat	
	-Activitati acoperite de standard	
	-Organismul de certificare	
7	Declaratie sau autorizatie	
	-Numele semnatarului	

Nume, prenume
(Functie)
(Semnatura autorizata si stampilata)



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Aprobat Comitet Director (data) 60509/09.12.2019
APROBAT,

MANAGER
Conf.Dr.Anca Colita

INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
Șos. Fundeni nr. 258, Sect. 2, Cod 022328
INTRARE Nr. 60585
IEȘIRE
Ziua 09 Luna 12 Anul 2019

REFERAT DE NECESITATE
Nr. _____

Urgență ☒

Categorie necesitate:
Tip necesitate:

Produse ☒
Anual ☐

Servicii ☒
Lunar ☐

Lucrări ☐
Ocazional ☒

Subsemnatul Conf. Dr. Mircea Mănuc, având funcția de Șef Secție Gastroenterologie II și Manager de proiect nominalizat în cadrul proiectului ROCCAS Dezvoltarea și implementarea la nivel național a cadrului organizatoric necesar inițierii screeningului în cancerul colorectal - SMIS 128106, implementat de Institutului Clinic Fundeni, persoană juridică română cu sediul în București, Șos. Fundeni, nr. 258, Sector 2, având Cod Unic de Identificare 4204003, reprezentată prin dna. Conf.Dr.Anca Colita, în calitate de Manager, numită în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. R1227 / 28.11.2019,

Vă rog să aprobați achiziționarea următoarelor produse¹:

- Servicii Organizare seminarii grup tinta pentru proiectul ROCCAS Dezvoltarea și implementarea la nivel național a cadrului organizatoric necesar inițierii screeningului în cancerul colorectal - SMIS 128106.

Justificarea necesității de către inițiator:

¹Se vor indica de către inițiator necesitățile de produse, servicii sau lucrări identificate.

