

**Autoritatea Contractanta : Spitalul de Boli Cronice Calinesti**  
**CIF : 31184060; Adresa: Strada: Dr.Ion Craciun, nr. 484; Calinesti , Arges;**  
**Telefon: +40 248545575; Fax: +40 248651280;**  
**E-mail: [achizitii@spitaluldebolicronicecalinesti.ro](mailto:achizitii@spitaluldebolicronicecalinesti.ro);**  
**[www.spitalulcalinesti.ro](http://www.spitalulcalinesti.ro);**

**NR. 5868/21.11.2024**

**Aprobat,**  
**Manager interimar**  
**Ec. Marian Clipici**

**CAIET DE SARCINI**  
***Servicii infirmiera***  
***CPV: 85142300-9 Servicii de igiena ( Rev.2)***

**1 .Contextul realizarii achizitiei :**

Serviciile sunt necesare pentru acoperirea deficitului de personal auxiliar, respectiv infirmiera, in vederea cresterii calitatii actului medical, cu respectarea fisei postului aprobat si avizar de unitate. Cerintele impuse prin caietul de sarcini sunt minime si obligatorii.

**2. Obiectul caietului de sarcini :**

Achizitia publica –Servicii infirmiera. Achizitia vizeaza 1 de infirmiera ce isi va desfasoara activitatea in cadrul Spitalului de Boli Cronice Calinesti, sectia boli cronice.

Pentru prestarea serviciilor se va respecta legislatia in vigoare privind codul muncii, normele si reglementarile specifice privind protectia muncii, prevederile legale referitoare la exercitarea profesiei de infirmiera, precum si respectarea in totalitate Regulamentului Intern si Regulamentul de Organizare si Functionare ale beneficiarului/achizitorului.

Suma de plata se stabileste in baza unui centralizator al prezentei denumit grafic de lucru, intocmita lunar de catre asistentul sef de sectie si avizata de catre Directorul Medical. Plata se face in baza facturii in termen de 30 zile de la inregistrarea acestei la sediul spitalului.

**3. Serviciile se vor presta astfel:**

- la Sediul Spitalului de Boli Cronice Calinesti, situat in Calinesti, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484
- program intergral, ture de 12 ore de zi si 12 ore de noapte sau 8 ore de zi pentru acoperirea numarului de ore lucrate ( max. 184 ore/ luna).
- lunar la sfarsitul lunii, se va intocmi de catre seful ierarhic superior un grafic de lucru, cu semnatura prestatorului de servicii si aprobat de conducerea spitalului, in baza caruia se va intocmi factura fiscala pentru serviciile prestate pe luna respectiva.

**4. Conditii minime obligatorii de participare :**

- Are cetatenia romana/ state membre UE ;
- Studii medii si efectuarea de minim un curs de infirmiera - Cod COR: 532103, acreditat de ANC si Ministerul Sanatatii.
- Detine ca titular o forma de inregistrare juridica valida in activitat P.F.A. la Oficiul Nationala al Registrul Comertului .
- Adeverință medicala eliberata de medicul de familie din care sa rezulte ca este apt din punct de vedere fizic si neuropsihic pentru exercitarea activitatii;

**5. Atributii si sarcini conform functiei de infirmier subordonare asistenta sefa, asistent medical generalist:**

- a) va raspunde prompt la solicitările personalului medical în subordinea cărora se află;
- b) răspunde de îndeplinirea promptă și corectă a sarcinilor de muncă, fără a le comenta;
- c) completeaza dosarul de ingrijire al pacientului pe toata durata internarii cu privire la igiena persoanei ingrijite
- d) își desfășoară activitatea numai sub îndrumarea și supravegherea asistentului medical;
- e) pregătește patul și schimbă lenjeria, ajută bolnavul la schimbarea lenjeriei de corp, conform codului de procedură;

- f) efectuează sau ajută la efectuarea toaletei zilnice a bolnavului imobilizat, cu respectarea regulilor de igienă;
- g) ajută bolnavii deplasabili la efectuarea toaletei zilnice;
- h) ajută bolnavii pentru efectuarea nevoilor fiziologice (plosca, urinar, tăvițe renale.);
- i) transportă ploștile și recipientele folosite de bolnavi, asigură decontaminarea, curățirea, dezinfectia și păstrarea lor în locurile și condițiile stabilite de unitate;
- j) asigură curățenia, dezinfectia și păstrarea recipientelor utilizate, în locurile și condițiile stabilite (în secție);
- k) asigură toaleta bolnavului imobilizat ori de câte ori este nevoie;
- l) ajută la pregătirea bolnavilor în vederea examinării;
- m) răspunde de păstrarea și predarea materialelor folosite în secție, cum ar fi lenjeria de pat, pături, etc.;
- n) ajută la pregătirea bolnavilor pentru manevre specifice, asigură și curățirea aparatului imediat după utilizare;
- o) ajută la alimentația pasivă și artificială a pacienților imobilizați;
- p) transportă pacienții nedeplasabili cu căruciorul (targa) la investigații și înapoi;
- q) colectează lenjeria murdară (de pat și a bolnavilor), în containere speciale și o depozitează pe cea curată în camera destinată, cu respectarea circuitelor conform reglementărilor regulamentului de ordine interioară;
- r) execută dezinfectia zilnică a mobilierului din salon;
- s) pregătește la indicația asistentului medical, salonul pentru dezinfectie ori de câte ori este necesar;
- t) efectuează curățenia și dezinfectia cărucioarelor pentru bolnavi, a tărgilor și a celorlalte obiecte care ajută bolnavul la deplasare;
- u) pregătește și ajută bolnavul pentru efectuarea plimbării și îi ajută pe cei care necesită ajutor pentru a se deplasa;
- v) colectează materialele sanitare și instrumentarul de unică folosință utilizate, în recipiente speciale și asigură transportul lor la spațiile amenajate de depozitare, în vederea neutralizării;
- w) ajută asistentul medical și brancardierul la poziționarea bolnavului imobilizat;
- x) golește periodic sau la indicația asistentului medical pungile care colectează urina sau alte produse biologice, excremente, după ce s-a făcut bilanțul de asistentul medical și au fost înregistrate în documentația pacientului;
- y) după decesul unui bolnav, sub supravegherea asistentului medical, pregătește cadavrul și ajută la transportul acestuia la locul stabilit de către conducerea unității;
- z) cunoaște soluțiile dezinfectante și modul lor de folosire;
- aa) respectă circuitele în timpul transporturilor diferitelor materiale și a persoanelor;
- bb) nu este abilitat să dea informații despre starea sănătății bolnavului;
- cc) va respecta comportamentul etic față de bolnavi și față de personalul medico-sanitar;
- dd) poartă echipamentul de protecție stabilit, care va fi schimbat ori de câte ori este nevoie, pentru păstrarea igienei și a aspectului etic profesional;
- ee) respectă regulile igienico-sanitare și de protecția muncii;
- ff) participă la instruirile periodice efectuate de asistentul medical, privind normele de igienă și protecția muncii;
- gg) servește masa pacienților internați, cu respectarea normelor igienico-sanitare în vigoare și a echipamentului special : halat folosit doar în bucătăție, bonetă, șorț .
- hh) asigură ordinea și curățenia în oficiul alimentar;
- ii) va asigura distribuirea alimentelor către bolnavi pe baza dietelor afișate, folosind vesela existentă în oficiul secției;
- jj) după servirea mesei, vesela și tacâmurile murdare vor fi decontaminate, spălate mecanic clătite, uscate și depozitate în locuri speciale;
- kk) va asigura colectarea reziduurilor solide și a resturilor alimentare în recipiente speciale închise pe care le transportă la tancul de gunoi, respectând circuitul aprobat.
- ll) ajută bolnavii gravi să se alimenteze și să se deplaseze, în condițiile igienice corespunzătoare și în limitele stabilite de medic;
- mm) asigura transportul și păstrarea alimentelor aduse bolnavilor de către familiile acestora;
- nn) asigura păstrarea și folosirea în bune condiții a inventarului pe care îl are în primire;
- oo) respectă circuitele funcționale (a deșeurilor, lenjeriei etc.);

pp) respecta Drepturile pacientului conform Legii nr. 46/2003.

qq) respectă Regulamentul Intern și Regulamentul de Organizare și Funcționare al Unității;

rr) respectă normele igienico-sanitare conform reglementărilor legale în vigoare;

uu) respectă reglementările în vigoare privind activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform prevederilor în vigoare și desfășoara activitatea în așa fel încât să nu se expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât propria persoană, cât și pe celelalte persoane participante la procesul de muncă;

vv) va informa în permanență asistenta șefă despre starea sa de indisponibilitate și va solicita în scris orice schimbare a graficului de prezență;

ww) are obligația să predea și să preia pacienții la schimbarea de tură și nu va părăsi locul de muncă până la venirea persoanei care urmează să intre în tură;

xx) respectă graficul de lucru întocmit și semnează condica de prezență la venire și plecare;

yy) părăsirea locului de muncă se poate face numai cu acordul medicului curant, medicul de gardă, asistenta șefă sau medicul șef, în cazuri deosebite;

zz) respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă indiferent de natura acestora, orice declarație publică cu referire la locul de muncă este interzisă;

aaa) colaborează cu tot personalul secției, nu creează stări conflictuale, folosește un limbaj adecvat și o tonalitate normală pentru a nu crea disconfort în relațiile de lucru;

bbb) execută și alte sarcini de serviciu la solicitarea asistentului medical sau a medicului, pentru buna desfășurare a actului medical în funcție de necesități;

ccc) respecta normele generale de apărare împotriva incendiilor, prevederile OMS nr. 1427/2013, precum și regulile și măsurile specifice stabilite în cadrul unității ;

ddd) asigură evacuarea în caz de urgență în condiții de siguranță cu respectarea cailor de evacuare prestabilite a pacienților/persoanelor internate;

eee) anunța, conform instrucțiunilor proprii de apărare împotriva incendiilor, orice eveniment care poate produce o situație de urgență;

fff) intervine, conform instrucțiunilor proprii de apărare împotriva incendiilor, pentru stingerea oricărui început de incendiu, utilizând mijloacele de apărare împotriva incendiilor din dotare.

ggg) asigură și respecta confidențialitatea și anonimatul pacientului;

hhh) respectă reglementările privind activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale conform OMS nr. 1101/2016;

iii) cunoaște și respecta prevederile OMS nr. 961/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea în unitățile sanitare publice;

jjj) respecta OMS nr 1226/2012 referitor la normele tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale.

**Intocmit,  
Director medical,  
Dr. Sarboiu Raluca Maria**

***Conform cu originalul care se regăsește la dosarul achizitiei***

## Formular 1

Operator Economic  
.....  
Nr. .... / .....

Inregistrat la sediul  
autoritatii contractante  
Nr...../.....

### SCRISOARE DE INAINTARE

Catre .....  
(denumirea autoritatii contractante și adresa completa)

In atentia membrilor Comisiei de Evaluare

Subscrisa ....., cu sediul in ..... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., CUI ....., ca urmare anuntului de publicitate nr. .... din data de ....., publicat pe site-ul unitatii-[www.spitaluldebolicronicecalinesti.com](http://www.spitaluldebolicronicecalinesti.com), in vederea atribuirii contractului de servicii „**serviciu infirmiera** “ pentru Spitalul de Boli Cronice Calinesti, prin prezenta va transmitem alaturat urmatoarele documente:

- oferta care contine propunerea tehnica,
- propunerea financiara
- documentele justificative solicitate conform documentatiei de achizitie.

coletul sigilat si marcat in mod vizibil, continând, in original si intr-un numar de ..... copii documentele mentionate anterior .

In speranta ca, oferta noastra este corespunzatoare și va satisface toate cerintele, va asiguram de intreaga noastra consideratie.

Cu deosebit respect,

Data completarii .....

Operator economic,  
.....  
(semnatura autorizata)

Operator Economic  
.....

**INFORMATII GENERALE**

1. Denumirea/numele:
2. Codul fiscal:
3. Adresa sediului central:
4. Telefon: Fax: E-mail: www.
5. Certificatul de inmatriculare/inregistrare fiscala .....
6. Obiectul de activitate, pe domenii: \_\_\_\_\_ (in conformitate cu prevederile din statutul propriu)

6.1. Activitati CAEN pentru care exista autorizare (se va solicita dupa caz, certificatul constatator conform caruia operatorul economic indeplineste conditiile de functionare specifice pentru activitatea CAEN in care se inscrie obiectul de achizitie de servicii de „*Servicii infirmiera*“ a Spitalului de Boli Cronice Calinesti – Arges.

Puncte de lucru/Birourile filialelor/sucursalelor locale, (adrese complete, telefon/fax, certificate de inmatriculare/inregistrare) daca este cazul:

- 1.....
2. ....

7. Prestatiile de servicii similar/ Lista principalelor prestari servicii similare celor care fac obiectul achizitiei care sa ateste vechimea in munca- minim 6 luni

1. ....
2. ....

Operator economic,  
.....

Reprezentant legal,  
.....

(semnatura autorizata)

Data.....

Operator economic  
.....

### Imputernicire

Subscrisa ..... (nume/denumire), cu sediul in .....(adresa operatorului economic), inmatriculata la Registrul Comertului sub nr...., CIF ....., atribut fiscal ....., reprezentata prin....., in calitate de .....,

Imputernicim prin prezenta pe Dl/Dna....., 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 atribuire .....(se va completa cu denumirea obiectivului), organizata de.....in scopul atribuirii contractului

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

1. Sa semneze toate actele și documentele care emana de la subscrisa in legatura cu participarea la prezenta procedura;
2. Sa participe in numele subscrisei la procedura și sa semneze toate documentele rezultate pe parcursul și/sau in urma desfașurarii procedurii.
3. Sa raspunda solicitarilor de clarificare formulate de catre comisia de evaluare in timpul desfașurarii 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 și faptele ce decurg din participarea la procedura.

Inteleg ca in cazul in care aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii și sunt de acord cu orice decizie a Autoritatii Contractante referitoare la excluderea din procedura pentru atribuirea contractelor de achizitie publica.

Data completarii .....

Ofertant,  
.....  
reprezentata legal prin \_\_\_\_\_  
.....

Nota: Imputernicirea va fi insotita de o copie dupa actul de identitate al persoanei imputernicite

Operator economic

---

(denumirea/numele)**DECLARATIE**privind evitarea conflictului de interese  
( art. 58 - 60 din Legea 98/2016)

1. Subsemnatul/a....., în calitate de .....(oferant), la, în temeiul art. 58-60 din Legea nr.98/2016 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, următoarele:

a) niciuna dintre persoanele care detine parti sociale, parti de interes, actiuni din capitalul subscris al ofertantului, al tertilor sustinatori sau al subcontractantilor propuși și nicio persoana care face parte din consiliul de administratie/organul de conducere sau de supervizare a ofertantului, a tertilor sustinatori ori subcontractantilor propuși, nu participa în procesul de verificare/evaluare a ofertelor;

b) eu sau tertii sustinatori ori subcontractantii propuși nu sunt sot/sotie, ruda sau afin, pâna la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din organul de conducere sau de supervizare a Spitalului de Boli Cronice Calinesti;

c) eu sau tertii sustinatori ori subcontractanti propuși nu avem, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de alta natura și nu ne aflam într-o alta situatie de natura sa afecteze independenta și imparțialitatea autoritatii contractante, Spitalul de Boli Cronice Calinesti, pe parcursul procesului de evaluare;

d) eu sau tertii sustinatori ori subcontractanti propusi nu avem drept membri In cadrul consiliului de administratie/organul de conducere sau de supervizare si/sau nu avem actionari ori asociati semnificativi, persoane care sunt sot/sotie, ruda sau afin pâna la gradul al doilea inclusiv ori care se afla In relatii comerciale cu persoane cu functii de decizie In cadrul Spitalului de Boli Cronice Calinesti, implicate In procedura de atribuire: Ec. Marian Clipici – Manager interimar, Dr. Sarboiu Raluca Maria - Director Medical, Ec. Zevedei Elena Madalina – Director financiar contabil, Dr. Sorici Ioana Adriana - Medic, As.med.Tita Loredana- Asistenta Sefa sectie boli cronice, As.med. igiena Cirstea Gabriela – Compartiment CPIAAM , Farmacist Aradavoiesei Burnei Cristina Monica – Farmacie , As.Farm. Stan Elena - Farmacie, Ec. Melesiandru Mihaela – Compartiment RUNOS, Ec. Lazar Ana Maria Adeluta – Compartiment Achizitii

e) eu sau tertii sustinatori ori subcontractanti propuși nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt sot/sotie, ruda sau afin pâna la gradul al doilea inclusiv ori care se afla în relatii comerciale cu persoane cu functii de decizie în cadrul Spitalului de Boli Cronice Calinesti și care sunt implicate în procedura de atribuire.

2. Subsemnatul/a..... declar ca voi informa imediat autoritatea contractanta daca vor interveni modificari în prezenta declaratie la orice punct pe parcursul derularii procedurii de atribuire a contractului de achiziție publică sau, în cazul în care vom fi desemnati câștigatori, pe parcursul derularii contractului de achiziție publică.

3. De asemenea, declar ca informatiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, în scopul verificarii și confirmarii declaratiilor, situatiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informatii suplimentare.

4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice institutie, societate comerciala, banca, alte persoane juridice sa furnizeze informatii reprezentantilor autorizati ai Spitalului de Boli Cronice Calinesti, cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legatura cu activitatea noastra.

Data completarii .....

Operator economic,

Nota

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.

Operator economic  
.....**DECLARATIE PRIVIND ELIGIBILITATEA**

(art. 164 din Legea 98/2016)

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,

(denumirea/numele si sediul/adresa operatorului economic)

declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura și a sanctiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, ca în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotarâre definitiva a unei instante judecatorești, pentru comiterea uneia dintre infractiunile prevazute la art. 164 din Legea 98/2016 privind atribuirea contractelor de achizitie publica, respectiv:

- a) constituirea unui grup infractional organizat, prevazuta de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- b) infractiuni de coruptie, prevazute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificarile și completările ulterioare, și infractiuni asimilate infractiunilor de coruptie prevazute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sanctionarea faptelor de coruptie, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- c) infractiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevazute de art. 181 -185 din Legea nr. 78/2000, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- d) acte de terorism, prevazute de art. 32-35 și art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea și combaterea terorismului, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- e) spalarea banilor, prevazuta de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sanctionarea spalarii banilor, precum și pentru instituirea unor masuri de prevenire și combatere a finantarii terorismului, republicata, cu modificarile ulterioare, sau finantarea terorismului, prevazuta de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- f) traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile, prevazute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificarile și completările ulterioare, sau de dispozitiile corespunzatoare ale legislatiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
- g) fraudă, în sensul articolului 1 din Conventia privind protejarea intereselor financiare ale Comunitatilor Europene din 27 noiembrie 1995.

De asemenea, declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura și a sanctiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, ca niciun membru al organului de administrare, de conducere sau de supraveghere al societatii sau cu putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acesteia nu face obiectul excluderii asa cum este acesta definit la art. 164 (1) din Legea 98/2016.

Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractanta, Spitalul de Boli Cronice Calinesti, Arges, are dreptul de a solicita, în scopul verificarii și confirmarii declaratiilor orice documente doveditoare de care dispunem.

Prezenta declaratie este valabila pâna la data de \_\_\_\_\_.

Data completarii \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_



Operator economic

**DECLARATIE**

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 și 167  
din Legea 98/2016

Subsemnatul(a)..... reprezentant al  
SC..... în calitate de ofertant la procedura achiziția de „*Servicii  
infirmiera*” CPV: 85142300-9 *Servicii de igiena ( Rev.2)* , la data de ....., organizată  
de Spitalul de Boli Cronice Calinești Argeș, declar pe proprie răspundere ca:

Nu ne-am încălcat obligațiile privind plata impozitelor, taxelor sau a contribuțiilor la bugetul general consolidat așa cum aceste obligații sunt definite de art. 165 alin. (1) și art. 166 alin. (2) din Legea nr. 98/2016.

Nu ne aflăm în oricare dintre următoarele situații prevăzute de art. 167 (1) din Legea 98/2016, respectiv:

- a) nu am încălcat obligațiile stabilite potrivit art. 51 din Legea nr. 98/2016;
- b) nu ne aflăm în procedura insolvenței sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activității;
- c) nu am comis o abatere profesională gravă care ne pune în discuție integritatea;
- d) nu am încheiat cu alți operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenței în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
- e) nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
- f) nu am participat anterior la pregătirea procedurii de atribuire;
- g) nu ne-am încălcat în mod grav sau repetat obligațiile principale ce ne reveneau în cadrul unui contract de achiziție publică, al unui contract de achiziție sectoriale sau al unui contract de concesiune încheiate anterior, iar aceste încălcări au dus la încetarea anticipată a respectivului contract, plata de daune-interese sau alte sancțiuni comparabile;
- h) nu ne facem vinovați de declarații false în conținutul informațiilor transmise la solicitarea autorității contractante în scopul verificării absenței motivelor de excludere sau al îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție;
- i) nu am încercat să influențăm în mod nelegal procesul decizional al autorității contractante, să obținem informații confidențiale care ne-ar putea conferi avantaje nejustificate în cadrul procedurii de atribuire și nu am furnizat din neglijență informații eronate care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor autorității contractante privind excluderea din procedura de atribuire.

Subsemnatul declar ca 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 dispunem.

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,

.....  
Semnatura autorizată.....

Data : .....

Operator economic  
 .....

**FORMULAR DE OFERTA**

Catre, Spitalul de Boli Cronice Calinesti  
 Str. Dr. Ion Craciun , Nr. 484, Comuna Calinesti  
 Jud.Arges Cod postal: 117195; Tel/Fax:0248 545 575 ; 0248 651 280  
 E-mail: [achizitii@spitaluldebolicronicecalinesti.ro](mailto:achizitii@spitaluldebolicronicecalinesti.ro)  
 www.spitaluldebolicronicecalinesti.ro

1. Examinind documentatia de atribuire pentru licitatie de „*Servicii infirmiera*” CPV: 85142300-9 *Servicii de igiena ( Rev.2)* subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului..... ne oferim, în conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse în documentatia mai sus mentionata, sa prestam ..... (denumirea serviciului) cu :  
 - Pretul unitar cu TVA ( (19%):..... (suma în litere si în cifre, precum si moneda ofertei)
2. Ne angajam ca, în cazul în care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa prestam serviciile conform caietului de sarcini si a clauzelor contractuale, în conditiile de timp solicitat de autoritatea contractanta.
3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de ..... luni (durata în litere si cifre) respectiv pina la data de ..... (ziua/luna/anul) si ea va ramine obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricind înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Am înteles si consimtim ca, în cazul în care oferta noastra este stabilita ca fiind castigatoare, sa constituim garantia de buna executie în conformitate cu prevederile din documentatia de atribuire.
5. Pana la încheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, împreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este acceptata ca fiind castigatoare, vor constitui un contract angajant între noi.
6. Înțelegem ca nu suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice oferta primita.

Data.....

....., (nume, prenume si semnatura),

L.S.

în calitate de ..... reprezentant legal autorizat sa semnez oferta pentru si

în numele ..... (denumirea/numele operatorului economic)

Operator economic  
.....

**OFERTA TEHNICA**

Catre Spitalul de Boli Cronice Calinesti.

Examinind documentatia de atribuire, subsemnatul ....., (numele reprezentantului legal), reprezentant a ofertantului ..... (denumirea ofertantului), participant la procedura pentru atribuirea contractului , avand ca obiect achizitia de servicii „*Servicii infirmiera*” CPV: 85142300-9 *Servicii de igiena ( Rev.2)* organizata de Spitalul de Boli Cronice Calinesti, ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia de atribuire, sa prestam serviciile in conformitate cu solicitarile din Caietul de sarcini, astfel:

- Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa furnizam serviciile in conformitate cu cerintele caietului de sarcini si contractului de prestari servicii
- Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pana la data de ..... (minim 30 zile de la data limita de depunere a ofertei) si ea va ramine obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.
- 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.

Operator economic,  
.....

Semnatura autorizata.....

Data :.....