

**Manager interimar,
Ec. Marian Clipici**

**Director Financiar – Contabil,
Ec. Zevedei Elena Madalina**

**Director Medical,
Dr. Sârboiu Raluca Maria**

Nr: 3257/03.06.2026

ANUNT DE PUBLICITATE

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

1.Informatii despre autoritatea contractanta

Autoritatea Contractanta		SPITALUL DE BOLI CRONICE CALINESTI	
Adresa: Str.Dr. Ion Craciun, Nr.484			
Localitate: Calinesti		Cod postal:117195	Tara: Romania
Punct de contact: Spitalul de Boli Cronice Calinesti		Telefon: 0248/545 575 , interior 103	
E-mail: achizitii@spitaluldebolicronicecalinesti.ro		Fax: 0248/651 280	
Adresa/ele de internet (daca este cazul): www.spitaluldebolicronicecalinesti.ro			
Adresa profilului cumparatorului) URL: www. e-licitatie.ro			
Tipul autoritatii contractante si activitatea principal Spital / Sanatate			
Persoane de Contact : Ec. Achizitii Lazar Ana Maria Adeluta			

Legislatia aplicabila:

- a) Legea privind achizitiile nr 98/2016;
- b) Legea privind remediile si caile de atac in materie de atribuire a contractelor de achizitie publica, a contractelor sectoriale si a contractelor de concesiune de lucrari si concesiune de servicii, precum si pentru organizarea si functionarea Consiliului National de Solutionare a Contestatiilor nr 101/2016; HG 395/2016
- c) O.U.G. nr. 45/2018 privind modificari completari la Leg.98/2016.
- Art. 68 alin. (2), lit. a)-b) „Procedura de atribuire aplicată în cazul serviciilor sociale și al altor servicii specifice menționată la alin. (1) lit. h) este:
a) una din procedurile prevăzute la alin. (1) lit. a)-g) în cazul în care valoarea estimată este egală sau mai mare decât pragul valoric prevăzut la art. 7 alin. (1) lit. d);
b) procedura proprie, în cazul în care valoarea estimată este mai mică decât pragul valoric prevăzut la art. 7 alin. (1) lit. d)”.
d) www.anap.gov.ro
- e) Ordinul nr. 1101/2016 din 30 septembrie 2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.
- f) Ordinul M.S. nr. 869/2015 cu modificarile si completarile ulterioare.
- g) Procedura operationala interna privind procedura simplificata proprie pentru achizitia de servicii sociale si alte servicii specifice prevazute de anexa nr.2 la Leg. Nr.98/2016 privind Achizitiile Publice cu valoarea estimata mai mica decat pragul prevazut la art. 7 alin.1 lit. c din Lg 98/2016., conform. art. 101 alin. 2 din HG 395/2016.

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 2 posturi de infirmiera ce isi va desfasoara activitatea in cadrul Spitalului de Boli Cronice Calinesti, sectia Îngrijiri Paliative si 1 post ce isi va desfasura activitatea in cadrul Secției de Boli Cronice Călinești.

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. Procedura de atribuire :

Procedura simplificata proprie prin publicarea in SICAP unui „Anunt de Publicitate „, si pe Site-ul oficial al spitalului : www.spitaluldebolicronicecalinesti.com la sectiunea achizitii impreuna cu documentele achizitiei (caiet de sarcini si formulare).

Evaluarea ofertelor va avea loc la sediul spitalului din Com. Calinesti, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484. Atribuirea prin incheierea unui contract de servicii cu ofertantul declarat castigator.

Autoritatea contractanta are dreptul de a achizitiona prin procedura simplificata proprie, servicii sociale și alte servicii specifice a caror valoare estimata este mai mica decât pragurile corespunzatoare prevazute la art. 7 alin. 1) lit. d) respectiv 3.636.150 lei, pentru contractele de achizitie publica/acordurile-cadru de servicii care au ca obiect servicii sociale și alte servicii specifice, prevazute în anexa nr. 2.

- **Criteriul de atribuire :** “ pretul cel mai scazut “ / valoarea maxima lunara a contractului fara TVA , in conditiile respectarii cerintelor si specificatiilor tehnice din caietul de sarcini si documentatie , care se va aplica doar ofertelor declarate admisibile .

- **Durata contractului :** Contractarea se va face in functie de fondurile disponibile , contractul intra in vigoare incepand cu data de 01.07.2026 pana la 31.12.2026 cu posibilitatea de prelungire automata pe masura disponibilizarii resurselor financiare in anul urmator pana la aprobarea BVC-ului numai prin act aditional (ianuarie – aprilie 2027) fara modificarea majorarea pretului unitar.

- **Valoarea maxima estimata a procedurii :**

Valoarea maxima totala estimata referat perioada: 01.07.2026- 31.12.2026

74.380,14 lei fara TVA, 89.999,96 lei cu TVA

Pretul unitar / luna maxim estimate este de **5.000 lei cu TVA**

Valoarea maxima totala estimata referat perioada: ianuarie 2027 – aprilie 2027

49.586,76 lei fara TVA, 59.999,97 lei cu TVA

5. Conditii generale de participare :

5.1. Condiții specifice:

- 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;

5.2. Documente solicitate:

Documentele justificative ce vor insoți oferta de preț se vor prezenta in original pentru executarea unor copii la autoritatea contractanta, si vor fi certificate „Conform cu originalul”.

a) copia actului de identitate sau orice alt document care atestă identitatea, potrivit legii, dupa caz ; diploma de bacalaureat ; documente din care sa reiasa pregatirea in specialitatea - dovedite cu documente justificative;

c) Curriculum Vitae;

g) Adeverință medicala eliberata de medicul de familie din care sa rezulte ca este apt din punct de vedere fizic si neuropsihic pentru exercitarea activitatii;

h) Documentele juridice aferente formei de organizare

i) Cazierul judiciar;

j) Certificat de atestare fiscala pentru persoane juridice.

k) Prezentare si completarea formularelor anexate la prezentul.

Formular 1 – Scrisoare de inaintare

Formular 1.1 - Informatii generale

Formular 2 – Imputernicire (daca este cazul)

Formular 3 - Declaratie privind evitarea conflictului de interese (art. 58 - 60 din Legea 98/2016)

Formular 4 – Declaratie privind eligibilitatea (art. 164 din Legea 98/2016)

Formular 5 – Declaratie privind neîncadrarea în situatiile prevazute la art. 165 si 167 din Legea 98/2016

Formular 7 – Oferta financiara

Formular 9 - Oferta tehnica

6. Propunerea financiara

Pentru o evaluare corecta a propunerii tehnice, autoritatea contractanta isi rezerva dreptul de a solicita unele documente prin care se demonstreaza indeplinirea conditiilor solicitate prin caietul de sarcini

7. Descrierea serviciilor /atributii

Atributiile si cerinile postului respecta fisa post a unui asistent medical de pe sectia Îngrijiri Paliative si conform pct. 5 al caietului de sarcini atasat la documentatie.

8. Desfasurarea Achizitiei: conform anuntului publicat in SICAP, pe site-ul spitalului.

8.1 Analizarea ofertelor va avea loc la sediul spitalului din Com. Calinesti, str. Dr. Ion Craciun, nr. 484, la o data si ora stabilita in documentatia proprie de achizitie;

În cadrul sedintei de analiza se va constata existenta si valabilitatea documentelor solicitate prin caietul de sarcini;

Solicitarile de clarificari cu 3 zile inainte de depunerea ofertelor, termenul de raspuns maxim 2 zile de la primire.

Comisia de evaluare va constata existenta si valabilitatea documentelor solicitate de spital;

Dosarele care nu sunt complete vor fi respinse;

Documentele trebuie să fie tipărite sau scrise cu pix/cerneală și vor fi semnate pe fiecare pagină de reprezentantul/ reprezentanții autorizat/autorizați să angajeze ofertantul prin contract. În cazul documentelor emise de instituții/organisme oficiale abilitate în acest sens documentele respective trebuie să fie semnate și parafate conform prevederilor legale.

Plicul va conține următoarele documente:

- Documentele de calificare;

- Propunerea tehnică;

- Propunerea financiară, conform formularului atașat;

Pe lângă documentele de calificare, cele cuprinse în propunerea tehnică și cea financiară solicitate se vor prezenta și următoarele documente:

9. Garantii : nu se aplica.

Pe parcursul analizării și verificării documentelor prezentate de ofertanți, comisia de evaluare are dreptul de a solicita oricând clarificări sau completări ale documentelor prezentate de aceștia pentru demonstrarea îndeplinirii cerințelor de calificare sau pentru demonstrarea conformității ofertei cu cerințele solicitate

Data limită de depunere a ofertelor: 12.06.2026, orele 10.00 la sediul autoritatii contractante sau pe adresa de e-mail achizitii@spitaluldebilicrinicecalinesti.ro

Locul deschiderii ofertelor: Spitalul de Boli Cronice Calinesti, Localitatea Calinesti, strada Dr. Ion Craciun, nr.484, Judet Argeș, Data: 12.06.2026, orele 12:00

Comunicarea rezultatelor se va face in maxim 3 zile de la evaluarea ofertelor.

Intocmit,

Compartiment Achizitii

Ec. Lazar Ana Maria Adeluta

Conform cu originalul care se regaseste la dosarul achizitiei

Formular 1

Operator Economic
.....
(denumirea/numele)
Nr...../.....

Inregistrat la sediul
autoritatii contractante
Nr. /

SCRISOARE DE INAINTARE

Catre
(denumirea autoritatii contractante și adresa completa)

In atenta 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, in vederea atribuirii contractului de servicii „**Servicii
Infirmieră**” 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 Infirmieră*” 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 funcția 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 Autorității 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, până 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 până 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 până 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 hotărâre 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 completarile 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 completarile 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 completarile 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 completarile 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 completarile 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 completarile 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 completarile 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
Infirmieră**” 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 legătura cu procedura în cauză;
- e) nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în cadrul sau în legătura 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 aceasta 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
www.spitaluldebolicronicecalinesti.ro

1. Examinind documentatia de atribuire pentru licitatia de „*Servicii Infirmieră*” 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 (21%):..... (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 infirmieră” 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 cistigatoare, 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 cistigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

Operator economic,
.....

Semnatura autorizata.....

Data :.....