

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș
Pszichiátriai Kórház Gyergyótölgyes

Tulgheș 537330, str. Principală, nr. 34, România
Tel: 0266.338.188, 0266.338.189, fax: 0266.338.033, e-mail:spitalultulghes@yahoo.com
Web: www.psihiatrietulghes.ro
Nr. operator de date cu caracter personal : 29767

Nr. 4709 Data 01.11.2021

Aprobat Manager



SOLICITARE DE OFERTĂ

Referitor la: achiziția de mopuri tip balerină și lavete de microfibră

Prin prezenta vă rugăm să ne transmiteți o ofertă pentru furnizarea de mopuri tip balerină și lavete de microfibră, cod CPV - 39224000-8.

1. Introducere

Caietul de sarcini face parte integrantă din documentația de atribuire și constituie ansamblu cerințelor minime și obligatorii pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnică și propunerea financiară.

2. Obiectul achiziției publice

Achiziția presupune furnizarea următoarelor produse, noi, nefolosite:

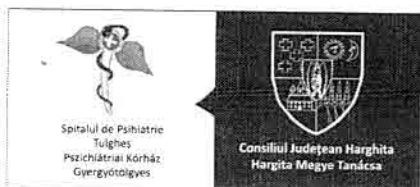
Nr. crt.	Denumire	Culoare	Cantitate necesară (buc)
1	Mop tip balerină din microfibră, lavabil, foarte rezistent, își păstrează aspectul inițial o perioadă lungă de timp, nu se scâmoșează, nu se decolorează, nu lasă urme, scame sau spumă pe pardoseală, se pot spăla în mașina de spălat.	roșu	900
		galben/alb	900
		albastru	900
		verde	900
2	Lavete de microfibră cu o textură moale și flexibilă, o durabilitate îndelungată, rezistente la majoritatea detergenților obișnuiți, se pot spăla în mașina de spălat de până la 200 de ori, dimensiuni 40cm x 40cm.	roșu	900
		galben	900
		albastru	900

În cazul în care operatorul economic interesat nu poate oferta mopuri de culoare galbenă/albă, va oferta mopuri de culoare albastră (în acest caz cantitatea de mopuri albastre crește de la 900 buc la 1.800 buc).

Lavetele vor fi ambalate individual sau maxim 10 buc/pachet (într-un pachet vor fi doar lavete de aceeași culoare).

Termen de livrare: maxim 15 zile din momentul transmiterii comenzii. Costul livrării este inclus în preț.

Toate produsele se vor comanda integral după stabilirea ofertei câștigătoare.



Spitalul de Psihiatrie Tulgheș
Pszichiátriai Kórház Gyergyótölgyes

Tulgheș 537330, str. Principală, nr. 34, România
Tel: 0266.338.188, 0266.338.189, fax: 0266.338.033, e-mail:spitalultulghes@yahoo.com
Web: www.psihiatrietulghes.ro
Nr. operator de date cu caracter personal : 29767

3. Valoare estimată

Valoarea estimată a achiziției este de 41.031,00 lei, la care se adaugă TVA.

4. Condiții de plată

Plata se va realiza prin virament bancar, într-un cont deschis la trezorerie, în termen de maxim 30 de zile de la primirea documentelor emise de prestator.

5. Redactarea ofertei

Prețul ofertei va fi ferm și neajustabil. Prețul ofertei va include costul livrării produselor la sediul Spitalului de Psihiatrie Tulgheș din Com. Tulgheș, Str. Principală, nr.34, Jud. Harghita și va fi exprimat în lei, fără TVA.

Modalități de depunere a ofertei:

-Propunerea financiară, propunerea tehnică și Declarația privind conflictul de interese se vor transmite până la data de 05.11.2021, ora 13:00 la adresa de e-mail: spitalultulghes@yahoo.com și spitalultulghes_achizitii@yahoo.com.

6. Criterii de adjudecare

Va fi considerată câștigătoare oferta care îndeplinește toate cerințele solicitate prin prezentul caiet de sarcini și care are prețul total în lei, fără TVA, cel mai scăzut.

Vă mulțumim pentru interesul acordat,
Tulgheș, 01.11.2021

ÎNTOCMIT
Comisia de achiziție

FORMULAR DE OFERTĂ

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului
 _____, ne oferim ca, în conformitate
(denumirea/numele ofertantului)
 cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să furnizăm
 _____ pentru suma de _____ LEI
(denumirea produselor) _____
(suma în litere și în cifre)
 la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de _____ LEI.
(suma în litere și în cifre)

Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm produsele în graficul de timp solicitat.

Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ zile, respectiv până la data de _____, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

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

Precizăm că:

- depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";
- nu depunem ofertă alternativă.
(se bifează opțiunea corespunzătoare)

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.

Subsemnatul/a _____ (nume, prenume), în calitate
 de _____, legal autorizat să semneze oferta pentru și în numele
 _____.
(denumirea/numele operatorului economic)

Data completării: _____

Semnătura _____

DECLARAȚIE
privind neîncadrarea în situațiile prevăzute de la art. 59-60
din Legea nr. 98/2016

1. Subsemnatul(a) _____ (se înserează numele operatorului economic-persoana juridică), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de _____ (se menționează procedura) pentru achiziția de _____ (se înserează, după caz, denumirea produsului, serviciul sau lucrării și codul CPV), la data de _____ (se înserează data), organizată de _____ (se înserează numele autorității contractante), declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situațiile prevăzute la art. 59-60 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice.

2. 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.

3. 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.

4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai SPITALULUI DE PSIHIATRIE TULGHEȘ cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Persoanele din cadrul Autorității contractante cu funcție de decizie referitoare la organizarea, derularea și finalizarea prezentei proceduri de atribuire, conform prevederilor art. 59-60, din Legea nr. 98/2016.

Nr. crt.	Nume si prenume	Funcția deținută în cadrul Spitalului de Psihiatrie Tulgheș
1	Csibi Veronica	Manager
2	Buștihan Maria	Director Financiar-Contabil, membru în comisia de achiziție
3	Marc Elena	Membru în comisia de achiziție
4	Moroșanu Gabriel	Membru în comisia de achiziție
5	Stănică Romeo	Membru în comisia de achiziție
6	Buștihan Constantin	Membru în comisia de achiziție
7	Dacău Mihaela	Membru de rezervă în comisia de achiziție

Operator economic _____
 (semnătura autorizată)