

A P R O B A T
COMANDANTUL U.M. 02534 IAȘI
Colonel medic
Bogdan-Stefan
Director financiar Contabil
Colonel
Sebastian UNGUREANU



Invitație de participare

- Tip anunț: Achiziție directă
- Tip contract: de servicii
- Denumire achiziție: Achiziție de poliță asigurare de răspundere civilă profesională pentru Spitalul Clinic Militar de Urgență Iași
- Cod C.P.V.: 66516500-5 - *Servicii de asigurare a răspunderii profesionale*
- Descrierea contractului: Poliță asigurare de răspundere civilă profesională pentru Spitalul Clinic Militar de Urgență Iași
- Valoarea estimată: 24.800,00 lei.
- Condiții contractuale:

Mod de livrare - la sediul autorității contractante în zile lucrătoare, între orele 09.00 - 14.00

Timp de livrare - 2 zile lucrătoare de la data primirii comenzii

Mod de plată - 2 rate: 1 rată în max. 10 zile de la data emiterii facturii (poliței), a doua rată în luna ianuarie 2025.

Condiții participare: Ofertantul trebuie să fie înscris în S.E.A.P. Atribuirea se va face prin intermediul Catalogului din S.E.A.P. Oferta se poate transmite la adresa de email a autorității contractante: achizitii@smuis.ro, până la data de 25.11.2024, ora 23:30

- Criterii de adjudecare: Prețul cel mai scăzut
- Termenul limită de depunere a ofertelor: 25.11.2024, ora 23:30
- Informații suplimentare:

Caietul de sarcini se poate descărca de pe site-ul autorității contractante www.smuis.ro, prima pagină – Anunțuri – *Achiziție de poliță asigurare de răspundere civilă profesională pentru Spitalul Clinic Militar de Urgență Iași*, sau se poate solicita GRATUIT pe adresa de e-mail smuis32@yahoo.com. Eventualele clarificări vor fi afișate pe site-ul unității www.smuis.ro

Întocmit,

Referent birou achiziții publice și contractări
P.c.c.

Mitache Elena – Diana
Telefon 0232/266269 int. 275 sau 0757181585



Calcul estimativ

Nr. Lot	Cod C.P.V.	Denumire	U.M.	Cantitate	Preț unitar	Valoare estimată cu T.V.A. lei
0	2	3	4	5	6	9
1	66516500-5	Poliță asigurare de răspundere civilă profesională pentru Spitalul Clinic Militar de Urgență Iași	buc	1	24.800,00	24.800,00
TOTAL						24.800,00

Întocmit,

Referent birou achiziții publice și contractări

P.c.c.

Mitache Elena - Diana



Capitolul III FORMULARE

OFERTANTUL

Formularul nr. 1

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:
2. Codul fiscal:
3. Adresa sediului central:
4. Telefon:
- Fax:
- E-mail:
5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare _____
(numărul, data și locul de înmatriculare/înregistrare)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
(adrese complete, telefon/fax, certificate de înmatriculare/înregistrare)
8. Cont bancar:
9. Principala piață a afacerilor.

Ofertant,

(semnătura autorizată)

Operator economic

 (denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către
 U.M. 02534 Iași, str.G-ral Berthelot Henri Mathias nr.7-9

Domnilor,

1. 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 presteze serviciile *la prețurile menționate în tabelul de mai jos:*

Nr. lot	Denumire serviciu	U.M.	Preț unitar	Cantitate	Valoare

la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată (TVA) .

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să presteze serviciile în termenul stabilit în contract.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de **90** zile de la termenul limită de depunere a ofertei, respectiv până la data de _____. Ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

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

Data ____ / ____ / ____

DI/Dna _____, în calitate de _____, legal
 (numele și prenumele) (funcția)

autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____
 (denumirea/numele operatorului economic)

Semnătura: _____

Operator economic

.....
(denumirea/numele)**PROPUNERE TEHNICĂ**

Serviciu..... cod CPV..... :

Nr. crt.	Specificații tehnice solicitate:	Specificații tehnice oferite:
1.		

Data completării:

Operator economic,
.....
(semnătura autorizată)