

.....
(denumirea/numele)

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 atat ofertantului asociat, subcontractantului cat si tertului sustinator

OPERATOR ECONOMIC

.....

(denumirea/numele)

Formular nr. 2

Formular neincadrare in art. 165 din Legea 98/2016

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) (denumirea, numele operatorului economic), în calitate de ofertant/candidat/concurent la achiziția directă pentru atribuirea contractului de servicii având ca obiect “ **Servicii de medicina muncii pentru angajații Consiliului Județean Botoșani pentru anul 2018** ” (denumirea produsului, serviciului sau lucrării și codul CPV), la data de (zi/lună/an), organizată de (denumirea autorității contractante), declar pe propria răspundere că **NU mă încadrez** în niciuna din situațiile prevăzute de art. 165 din Legea nr.98/2016.

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.

Înțeleg că 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

.....

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea operatorului economic*), în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, la procedura de achiziție directă pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect

“ **Servicii de medicina muncii pentru angajații Consiliului Județean Botoșani pentru anul 2018**” Cod CPV: 85147000-1 **Servicii de medicina muncii** (Rev.2), 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**, respectiv:

- a) am încălcat obligațiile stabilite potrivit art. 51 din Legea nr.98/2016 privind achizițiile publice;
- b) suntem în procedura insolvenței sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activității;
- c) am comis o abatere profesională gravă care îmi pune în discuție integritatea;
- d) am încheiat cu alți operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenței în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
- e) suntem într-o situație de conflict de interese în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză, iar această situație nu poate fi remediată în mod efectiv prin alte măsuri mai puțin severe;
- f) participarea noastră anterioară la pregătirea procedurii de atribuire a condus la o distorsionare a concurenței, iar această situație nu poate fi remediată prin alte măsuri mai puțin severe;
- g) am încălcat în mod grav sau repetat obligațiile principale ce-mi reveneau în cadrul unui contract de achiziții publice, al unui contract de achiziții 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) am dat declarații false în conținutul informațiilor transmise la solicitarea Consiliului Județean Botoșani în scopul verificării absenței motivelor de excludere sau al îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, nu am prezentat aceste informații sau nu sunt în măsură să prezinte documentele justificative solicitate;
- i) am încercat să influențez în mod nelegal procesul decizional al Consiliului Județean Botoșani, să obțin informații confidențiale care mi-ar putea conferi avantaje nejustificate în cadrul procedurii de atribuire sau am furnizat din neglijență informații eronate care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor autorității contractante privind excluderea noastră din procedura de atribuire, selectarea sau atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru societății noastre.

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 cât și tertului sustinator

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.

OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

Formularul nr. 4

DECLARAȚIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

1. Subsemnatul/a, în calitate de
(*oferant/candidat/oferant asociat/subcontractant/tert susținător*), lain temeiul art 60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice , declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, următoarele:

- nu am drept membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere sau de supervizare și/sau acționari ori asociați, persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv, ce dețin funcții de decizie în cadrul Consiliului Județean Botosani.
- nu sunt implicat în relații comerciale, astfel cum sunt prevăzute la art. 60 din Legea nr. 98/2016, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul Consiliului Județean Botosani .

2. Subsemnatul/adeclar 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.....
(*denumirea și adresa autorității contractante*)
cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea legătură noastră.

Operator economic

(*nume și funcție persoana autorizata*)

(*semnătura persoană autorizata și stampila*)

A se completa de către oferant/candidat/oferant asociat/subcontractant si terțul susținător, dacă este cazul.

Nota: Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante, în ceea ce privește organizarea, derularea și finalizarea achiziției, sunt următoarele: **Macaleți Costică – președinte, Birta Dorin – vicepreședinte, Toma Constantin – Liviu - vicepreședinte, Antonela Elena Patrașcu - director executiv, Magda Didii- director executiv, Amalia Petronela Marian–director executiv, Pintilii Geanina-director executiv, Șchiopu Florin- șef serviciu, Țigănașu Viorel–șef serviciu, Onose Andreea - consilier, Chiriac Marina – consilier. Consilierii Județeni: Abacioaei Rodica, Andrei Cristina-Andreea, Andries Valerian, Andrioaie Mariana, Anton Radu, Aramă Daniela, Arosoaie Lucian-Dinu, Barliga Rodica, Birta Dorin, Breșug Cristina, Buhaiianu Bogdan-Ciprian, Bursuc Constantin, Gireada Ionut, Ivanescu Victor, Macovei Ada-Alexandrina, Marian Sergiu, Nazare Gheorghe, Olaru Catalin-Cristian, Pătrăuceanu Constantin-Neculai, Pietraru Florentin, Plesca Stelian, Marin Ana, Rădăuceanu Petre, Roman Magda Roxana Rusu Gheorghe, Sauca Mariana-Mirela, Sorescu Gheorghe, Stîrbu Florin, Todica Gheorghe, Tupilus Petre, Vazdoaga Gheorghe**

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA

“ Servicii de medicina muncii pentru angajații Consiliului Județean Botoșani pentru anul 2018”

Catre
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Domnilor,

1.Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului

_____,
(denumirea/numele ofertantului)

ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, să prestăm “ **Servicii de medicina muncii pentru angajații Consiliului Județean Botoșani pentru anul 2018**” pentru suma delei fara TVA, reprezentând (suma în litere și în cifre) lei, , la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de..... (suma în litere și în cifre).

2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, să prestăm “ **Servicii de medicina muncii pentru angajații Consiliului Județean Botoșani pentru anul 2018**”, până la data de.....

3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de _____ zile (durata in litere si cifre), respectiv pana la data de _____ (ziua/luna/anul), si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, împreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

5. Precizam ca:

depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";

nu depunem oferta alternativa.
(se bifeaza optiunea corespunzatoare)

6. Intelegem ca nu suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data ____/____/____

_____, in calitate de _____, legal autorizat sa semnez
(semnatura)

oferta pentru si in numele _____.
(denumirea/numele operatorului economic)

OPERATOR ECONOMIC,

.....

Formularul nr. 5

**Declarație privind conformitatea cu specificațiile din
Caietul de sarcini**

Subsemnatul (nume și prenume), reprezentant imputernicit al
..... (denumirea/numele și sediul/adresa
candidatului/ofertantului), declar că produsele/serviciile ce urmează să le furnizam/prestăm vor
respecta întrutotul specificațiile Caietului de sarcini.

Și

Prin prezenta luăm la cunoștință ca orice deviere a ofertei noastre de la specificațiile
Tehnice, indiferent de motive, nu trebuie acceptată de către Autoritatea Contractantă.

Data completării :

Operator economic,

.....

(semnătura autorizata)

(denumirea/numele)

ANEXA
La Formularul de ofertă

Nr. crt	Examen medical	Număr de examene	Tarif oferat unitar/lei/pers./ fără TVA	Valoare oferată total/lei/fără TVA
1	Examen clinic general+aviz medicina muncii	138		
2	Electrocardiograma	138		
3	Glicemie	138		
4	Audiotest	138		
5	Viziotest	138		
6	Examen psihologic	134		
TOTAL GENERAL				

Data ____/____/____

_____, in calitate de _____, legal autorizat sa semnez
(semnatura)
oferta pentru si in numele _____.
(denumirea/numele operatorului economic)