|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularul nr. 1** |

**CERERE**

de participare la licitația publică în vederea închirierii

prin licitaţie publică, a spaţiului cu destinaţie medicală situat în incinta Spitalului Clinic ”Sfânta Maria”, Bld. Ion Mihalache, nr. 37 – 39, Sector 1, Bucureşti, (spațiu corp A, subsol) aflat în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București,

Destinaţia spaţiului dat spre închiriere are ca scop desfăşurarea activităţilor medicale, – Cod CAEN 8690 Alte activitati referitoare la sănătatea umană - Servicii medicale (laboratoare de analiza sângelui).

 Subscrisa S.C. ……………………..…………………………………….................... cu sediul în …………………………….., tel.........:………, fax:…........……., e-mail:……., înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Judecătoria ….............……., sub nr. de ordine……............., având cod unic de înregistrare…..................…………, cont nr. ……………….................…, deschis la…….......……………….., reprezentată legal de …………................................……, având funcția de……......…..

Prin prezenta menționăm că am luat cunoștință de cerințele desfășurării licitatiei conform documentației și prin depunerea prezentei cereri declarăm că ne însușim condițiile de participare, cu care suntem de acord.

Data completării Semnătura,

 ………. Ștampila

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularul nr. 2** |

**Fișa cu informații generale privind ofertantul**

1. Denumirea/numele:
2. Codul fiscal:
3. Adresa sediului central:
4. Telefon:

Fax:

E-mail:

1. Certificatul de înmatriculare/înregistrare (numărul, data şi locul de înmatriculare/ înregistrare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Obiectul de activitate, pe domenii (în conformitate cu prevederile din statutul propriu):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul (adrese complete, telefon/fax, certificate de înmatriculare/ înregistrare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Semnătura

.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularul nr. 3** |

***OFERTANTUL***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(denumirea/numele)***

**DECLARAȚIE DE PARTICIPARE**

 Subsemnatul(a) ..................................................................................(se inserează numele persoanei fizice/reprezentatului operatorului economic - pesoană juridică), în calitate de ofertant la procedura pentru închirierea prin licitaţie publică, a spaţiului cu destinaţie medicală situat în incinta Spitalului Clinic ”Sfânta Maria”, Bld. Ion Mihalache, nr. 37 – 39, Sector 1, Bucureşti, (spațiu corp A, subsol), organizată de ASSMB, declar pe proprie răspundere că nu mă aflu în următoarele situații:

1. Nu mă aflu în procedura insolvenței sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activității;
2. Nu am încheiat cu alți operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenței în cadrul sau în legatură cu procedura în cauză;
3. Nu mă aflu într-o situație de conflict de interese in cadrul sau în legatură cu procedura în cauză;
4. Nu am participat anterior la pregătirea procedurii care să conducă la o distorsionare a concurenței;
5. Nu mi-am încălcat în mod grav sau repetat obligațiile principale ce-mi reveneau în cadrul unui contract încheiat cu Municipiul București sau unități subordonate ale acestuia, iar aceste încălcări nu au dus la încetarea anticipată a respectivului contract, plata de daune-interese sau alt sancțiuni comparabile;
6. Nu mă fac vinovat de declarații false în conținutul informațiilor transmise la solicitarea Comisiei, am prezentat aceste informații solicitate sau sunt în măsură să prezint documentele justificative solicitate;
7. Nu am încercat să influențez în mod nelegal procesul decizional al Comisiei, să obțin informații confidențiale care mi-ar putea conferii avantaje nejustificate în cadrul procedurii și nu am furnizat din neglijență informații eronate care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor Comisiei privind excluderea mea din procedura.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că, Comisia are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor orice documente doveditoare de care dispunem.

Înțeleg că în cazul în care această declatație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Ofertant,

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularul nr. 4** |

**DECLARAŢIE**

**pe proprie răspundere privind inexistența conflictului de interese**

Subsemnatul/a ........................................................................, având funcția de ........................................................... în cadrul ….…....................………………………… în calitate de ofertant în procesul de licitație publică pentru spaţiul cu destinaţie medicală situat în incinta Spitalului Clinic ”Sfânta Maria”, Bld. Ion Mihalache, nr. 37 – 39, Sector 1, Bucureşti, (spațiu corp A, subsol), aflat în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București, declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații următoarele:

* nu sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv cu persoane care fac parte din Comisia de evaluare a ofertelor;

Confirm că, în situația în care aș descoperi, în cursul derulării procedurii de licitație, că un astfel de interes există, voi declara imediat acest lucru și mă voi retrage din procesul de ofertare.

Data Semnătura

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formularul nr. 5** |

 **OFERTANTUL**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(denumirea/numele)***

**FORMULAR DE OFERTĂ**

**Către: Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București**

Domnilor,

1. Examinând documentația de licitație, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ne oferim ca, în conformitate

 *(denumirea/numele ofertantului)*

cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată să închiriem spaţiul cu destinaţie medicală situat în incinta Spitalului Clinic “Sfânta Maria”, Bld. Ion Mihalache, nr. 37 – 39, Sector 1, Bucureşti, (spațiu corp A, subsol), în suprafață totală de 169 mp, aflat în administrarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București, pentru suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei, reprezentând \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro,  *(suma în litere și în cifre)* *(suma în litere și în cifre)* ceea ce înseamnă că oferim o chirie lunară totală de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(suma în litere și în cifre)*

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să închiriem spațiul conform cerințelor caietului de sarcini.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de **60 de zile** de la data limită de depunere a ofertelor, respectiv până la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, și 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, împreuna cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

5. Alături de oferta de bază:

 |\_| depunem oferta alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";

 |\_| nu depunem oferta alternativă.

 *(se bifează opțiunea corespunzătoare)*

6. Am înțeles și consimțim ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de licitație.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

 *(semnatura)*

oferta pentru și în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(denumirea/numele ofertantului)*