

Formularul nr. 1

Operator economic

.....

(denumirea/numele, adresa, telefon, fax,
cont trezorerie)

DECLARAȚIE privind evitarea conflictului de interese (art. 59 și 60 din Legea 98/2016)

1. Subsemnatul/a....., în calitate de
.....(ofertant/candidat/ofertant asociat/subcontractant)
la....., în temeiul art. 59 din Legea nr.98/2016 privind atribuirea
contractelor de achiziție publică, declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în
declarații, următoarele:

a) nu dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris, ori a persoanelor
care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare al
Ministerului Mediului;

b) nu sunt soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac
parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare al Ministerului
Mediului;

c) nu am, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, nu
mă aflu într-o altă situație de natură să afecteze independența și imparțialitatea autorității
contractante pe parcursul procesului de evaluare;

d) nu am drept membri în cadrul consiliului de administrație/organul de conducere sau de
supervizare și/sau nu am acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă
sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu
funcții de decizie în cadrul Ministerului Mediului, implicate în procedura de atribuire;

e) nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea
contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori
care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Ministerului
Mediului, implicate în procedura de atribuire.

2. Subsemnatul/a..... 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 Ministerului Mediului,
cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Data completării

Operator economic,

.....
(semnatura autorizată)

Direcția Generală de Asistență și Protecția Copilului Cluj
Serviciul Achiziții Publice, Proiecte, Sănătate, Securitate în Muncă și Situații de Urgență

str. G-ral E. Grigorescu , nr. 37-39, Municipiul Cluj-Napoca, județul Cluj
Tel:+40 264 420 146 ;+40 264 420 147; +40 264 420 601 ; Fax: +40 264 420 602 ;
mail: achizitii@dgaspc-cluj.ro

Formularul nr. 2

OFERTANTUL

_____ (denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA FINANCIARĂ

Către:

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului, ne oferim ca, în

(denumirea/numele ofertantului)

conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm

(denumirea serviciului/studiului)

pentru suma de.....lei, exclusiv TVA.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de **30 (treizeci) zile**, respectiv până la data de, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi

(ziua/luna/anul)

acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. 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.

5. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data ____ / ____ / ____

_____, în calitate de _____, legal autorizat să semneze oferta pentru
(numele pers autoriz) (funcția)

și în numele _____.
(denumirea/numele ofertantului)

Direcția Generală de Asistență și Protecția Copilului Cluj
Serviciul Achiziții Publice, Proiecte, Sănătate, Securitate în Muncă și Situații de Urgență

str. G-ral E. Grigorescu , nr. 37-39, Municipiul Cluj-Napoca, judetul Cluj
Tel:+40 264 420 146 ;+40 264 420 147; +40 264 420 601 ; Fax: +40 264 420 602 ;
mail: achizitii@dgaspc-cluj.ro