

## 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  
.....(oferant/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 .....

**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

Operator economic,

(semnatura autorizată)

**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, 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

(semnatura autorizată)  
**FORMULAR NR. 3**

OPERATORUL ECONOMIC

\_\_\_\_\_ (denumire / sediu )

Înregistrat la sediul autorității contractante  
nr. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

### SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către **D.G.A.S.P.C. Cluj**  
Str. G-ral Eremia Grigorescu, nr.37-39, Cluj-Napoca

Ca urmare a anunțului de participare nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, privind aplicarea procedurii de \_\_\_\_\_ (denumire procedură) pentru atribuirea contractului \_\_\_\_\_ (denumirea contractului), noi \_\_\_\_\_ (denumirea/numele operatorului economic) vă transmitem alăturat :

- a) oferta;
- b) documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele.

Data completării \_\_\_\_\_

Cu stimă,  
Operator economic,  
.....  
(semnătura 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

## ANEXĂ CENTRALIZATOR DE PREȚURI

Nr. Crt.	Denumire investigație	Nr. estimat investigații	Preț estimat unitar LEI	Valoare totală
1	AUDIOGRAMĂ	230		
2	EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC	800		
3	EXAMEN COPROBACTERIOLOGIC	800		
4	EKG	600		
5	ELIBERARE FIȘĂ APTITIDUNI	1800		
6	EXAMEN CLINIC GENERAL	1800		
7	GLICEMIE	600		
8	EXAMEN NEUROPSIHIC	150		
9	SPIROMETRIE	100		
10	PROBE VESTIBULARE	230		
11	EXAMEN PSIHIC	1350		
12	Ag HBs	25		
13	Ac anti HCV	25		
14	Ac anti HIV	25		
<b>Total</b>				

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

\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, legal autorizat sa semneze oferta pentru  
(numele pers autoriz) (functia)

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