***FORMULARE***

***Formularul – 1 Propunere tehnică pentru atribuirea contractului***

***Formularul – 2 Formular de ofertă (propunerea financiară) pentru atribuirea contractului***

***Formularul – 3 Centralizator de preţuri***

***Formularul – 4 Declarație privind sănătatea și securitatea în muncă***

***FORMULARUL nr. 1***

OFERTANTUL

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

 *(denumirea/numele)*

**PROPUNERE TEHNICĂ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nr.******Crt.*** | *Cerinţe autoritate contractantă* | *Ofertă CONTRACTANT* |
| 1 | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea cursului de formare continuă - „Măsuri de prim ajutor” în cadrul activității de realizare a rețelei de formatori de specialitate aferenți Universității „Dunărea de Jos” din Galați în cardul proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 20 Seturi compuse din pulsoximetru și truse prim ajutor pentru participanți, 2 module (evenimente), 10 participanți/modul;** | Descrierea tehnică detaliată a serviciilor ofertate, precum şi alte informaţii considerate semnificative, în vederea verificării corespondenţei propunerii tehnice cu specificaţiile tehnice prevăzute în caietul de sarcini. ***SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE CONTRACTANT CUM RESPECTĂ CERINȚELE TEHNICE MINIMALE SOLICITATE ÎN CAIETUL DE SARCINI PENTRU FIECARE POZIȚIE ÎN PARTE*** |
| 2 | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea sesiunilor de conștientizare în Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați în cardul proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 400 truse prim ajutor pentru participanți, 10 participanți/eveniment, 40 de evenimente, 1 eveniment/zi, 10 participanți/modul, 20 truse prim ajutor pentru formatori, două evenimente pentru fiecare formator în parte;** |
| 3 | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea a două sesiuni de formare - „Măsuri de prim ajutor” pentru comunitatea locală din Județul Galați, proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 21 seturi compuse din pulsoximetru, 21 truse prim ajutor și 21 de gulere cervicale rigide pentru participanți și pentru formator, 2 module (evenimente), 10 participanți/modul.** |

*Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....................................................*

*Numele şi prenumele semnatarului ......................................................*

*Capacitate de semnătură .......................................................*

***Detalii despre ofertant***

*Numele ofertantului .....................................................*

*Ţara de reşedinţă .....................................................*

*Adresa .....................................................*

*Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....................................................*

*Telefon / Fax .....................................................*

*Data ....................................................*

***FORMULARUL nr. 2***

OFERTANTUL

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

 *(denumirea/numele)*

**FORMULAR DE OFERTA**

Catre ....................................................................................................

 *(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

 Domnilor,

 1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(denumirea/numele ofertantului)* ne oferim ca, în conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse în documentatia mai sus mentionata, să prestăm *,,*Servicii organizare evenimente în cadrul proiectului ”PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” – 2SOFT/4.1/104*’’* pentru suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei, *(suma în litere si în cifre)* la care se adauga taxa pe valoarea adaugata în valoare de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei *(suma în litere si în cifre)*

 2. Ne angajam ca, în cazul în care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa începem serviciile si sa terminam prestarea acestora în conformitate cu specificaţiile din caietul de sarcini în \_\_\_\_\_\_\_ *(perioada în litere si în cifre)*zile calendaristice.

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

 4. Pana la încheierea 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 între noi.

 5. Întelegem ca nu sunteti obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

*Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....................................................*

*Numele şi prenumele semnatarului ......................................................*

*Capacitate de semnătură .......................................................*

***Detalii despre ofertant***

*Numele ofertantului .....................................................*

*Ţara de reşedinţă .....................................................*

*Adresa .....................................................*

*Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....................................................*

*Telefon / Fax .....................................................*

*Data ....................................................*

***FORMULARUL nr. 3***

*Operator Economic*

*..........................*

*(denumirea)*

***CENTRALIZATOR DE PREŢURI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr. crt*** | ***Denumirea produsului*** | ***UM*** | ***Cant******U.M*** | ***Valoare******totala*** ***estimata RON******fara TVA*** | ***Pret unitar RON******fara TVA*** | ***Pret total RON******fara TVA*** | ***Taxa pe valoare adaugata RON*** |
| ***0*** | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6=3\*5*** | ***6=6\*19 sau 0%*** |
|  | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea cursului de formare continuă - „Măsuri de prim ajutor” în cadrul activității de realizare a rețelei de formatori de specialitate aferenți Universității „Dunărea de Jos” din Galați în cardul proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 20 Seturi compuse din pulsoximetru și truse prim ajutor pentru participanți, 2 module (evenimente), 10 participanți/modul;** | participanți | 20 | 3272.66 |  |  |  |
|  | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea sesiunilor de conștientizare în Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați în cardul proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 400 truse prim ajutor pentru participanți, 10 participanți/eveniment, 40 de evenimente, 1 eveniment/zi, 10 participanți/modul, 20 truse prim ajutor pentru formatori, două evenimente pentru fiecare formator în parte;** | participanți | 420 | 42708.12 |  |  |  |
|  | **Serviciu organizare evenimente - Servicii suport pentru organizarea a două sesiuni de formare - „Măsuri de prim ajutor” pentru comunitatea locală din Județul Galați, proiectului „PROACTIVE HEALTH WITHOUT BORDERS” - 2SOFT/4.1/104” - 21 seturi compuse din pulsoximetru, 21 truse prim ajutor și 21 de gulere cervicale rigide pentru participanți și pentru formator, 2 module (evenimente), 10 participanți/modul.** | participanți | 21 | 8918.049 |  |  |  |

*Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....................................................*

*Numele şi prenumele semnatarului ......................................................*

*Capacitate de semnătură .......................................................*

***Detalii despre ofertant***

*Numele ofertantului .....................................................*

*Ţara de reşedinţă .....................................................*

*Adresa .....................................................*

*Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....................................................*

*Telefon / Fax .....................................................*

*Data ....................................................*

***FORMULARUL nr. 4***

*Operator economic*

 *................................*

*(denumirea/numele)*

***declaraȚie privind SĂNĂTATEA ȘI SECURITATEA ÎN muncĂ***

*Subsemnatul ................................................... (numele si prenumele in clar ale persoanei autorizate), reprezentant imputernicit al ........................................................... (denumirea operatorului economic), declar pe propria raspundere ca ma anagajez sa prestez ,,..................................................................................................................”, in conformitate cu regulile obligatorii referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, care sunt in vigoare in Romania.*

*De asemenea, declar pe propria raspundere ca la elaborare ofertei am tinut cont de obligatiile referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, si am inclus costul pentru indeplinirea acestor obligatii.*

*Totodată, declar ca am luat la cunoştinţă de prevederile art 326 « Falsul în Declaraţii » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituţii de stat ori unei alte unităţi în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcuta serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »*

*Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....................................................*

*Numele şi prenumele semnatarului ......................................................*

*Capacitate de semnătură .......................................................*

***Detalii despre ofertant***

*Numele ofertantului .....................................................*

*Ţara de reşedinţă .....................................................*

*Adresa .....................................................*

*Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....................................................*

*Telefon / Fax .....................................................*

*Data ....................................................*