***FORMULARE***

***FORMULARUL nr. 1 – Declaraţie de confidenţialitiate***

***FORMULARUL nr. 2 - Declaraţie privind respectarea independenţei profesioanale a medicului de medicina muncii***

***FORMULARUL nr. 3 – Declarație privind conflictul de interese pentru ofertanţi/ ofertanţi asociaţi/ subcontractanţi/terţi susţinători***

***FORMULARUL nr. 4 – Declaratie privind sanatatea si securitatea in munca***

***FORMULARUL nr. 5 - Declaraţie privind partea/părţile din contract care sunt îndeplinite de subcontractanti şi specializarea acestora***

***FORMULARUL nr. 6 - Propunere tehnică***

***FORMULARUL nr. 7 - Formular de ofertă***

***FORMULARUL nr. 9 - Model acord de subcontractare***

***FORMULARUL nr. 10 - Informaţii despre asociere***

***FORMULARUL nr. 11 - Acord de asociere (Model)***

***Formular nr. 1***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

***DECLARAŢIE DE CONFIDENŢIALITIATE***

Subsemnatul …………… născut in ………., judeţul ……….., la data de ……………, CNP…………………………….…….posesor al B.I./C.I. seria GL nr. ………….. eliberat de Pliţia …………. la data de ………… cu domiciliul stabil în localitatea ……………………judeţul ………….. str. ……………… nr. …… bl. …… sc. ……. et. ………. ap. 38………… în calitate de medic specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, mă angajez să păstrez cu stricteţe confidenţialitatea, asupra tuturor datelor şi informaţiilor ce-mi vor fi încrediţate, să respect întocmai normele legate de evidenţe, manipularea, păstrarea şi furnizarea informaţiilor, datelor şi documentelor.

Sunt conştient că în cazul încălcării dispoziţiilor privind confidenţialitatea asupra activitatii desfăşurate, divulgarea oricăror date şi informaţii- voi răspunde potrivit legi ce se impune sub secţiune panală, in raport cu gravitatea faptei.

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

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

*Capacitate de semnătura .....................................................*

*Detalii despre ofertant*

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

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

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

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

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

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

***Formular nr.2***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

Declaraţie privind respectarea independenţei profesioanale a  
medicului specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală

Subsemnatul …………. născut in ……………, judelui ……………, la data de ……………….. CNP: ……………, posesor al B.I./C.I. seria GL, nr. ……………….., eliberat de Pliţia ……………., la data de …………….., cu domiciliul stabil in localitatea ……………, judeţul …………., str. …………, nr. …………, bl**.** ………… ,sc. ……… ,et. …………, ap. ………., în calitate de medic specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, declar pe proprie răspundere ca voi respecta independenţa profesională pentru specializarea pe care o deţin, potrivit următoarelor articole din Codul de Deontologie Medicala al Colegiului Medicilor din România:

**ART. 6 Independenţa profesională**

Medicul este dator să stăruie şi să îşi apere independenţa profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a deciziei profesionale de raţiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.

**ART. 7 Caracterul relaţiei medic-pacient**

Relaţia medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională şi se va clădi pe respectul acestuia faţă de demnitatea umană, pe înţelegere şi compasiune faţă de suferinţă.

**ART. 8 Obligaţia diligenţei de mijloace**

Medicul îşi va dedica întreaga ştiinţă şi pricepere în interesului pacientului său şi va depune toată diligenţa pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanţii în raport de condiţiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.

**ART. 9 Principiul specializării profesionale**

Cu excepţia unor cazuri de urgenţă vitală, medicul acţionează potrivit specialităţii, competenţelor şi practicii pe care le are.

**ART. 10 Respectul faţă de confraţi**

De-a lungul întregii sale activităţi, medicul îşi va respecta confraţii, ferindu-se şi abţinându-se să-i denigreze ori să aducă critici cu privire la activitatea profesională a acestora.

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

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

*Capacitate de semnătura .....................................................*

*Detalii despre ofertant*

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

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

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

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

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

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

***Formular nr. 3***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

**DECLARAȚIE**

**privind conflictul de interese**

**pentru ofertanţi/ ofertanţi asociaţi/ subcontractanţi/terţi susţinători**

Subsemnatul,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nume și prenume),* domiciliat (a) in .............. ………………………………….... (adresa de domiciliu), identificat (a) cu act de identitate (CI/pasaport), seria .................., nr. ................, eliberat de .............., la data de .................., CNP .........................., reprezentant legal autorizat al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(denumirea/numele şi sediul/adresa ofertantului)*, în calitate de ofertant/ ofertant asociat/ subcontractant /terţ susţinător( după caz), la procedura de atribuire a contractului de achiziţie publică având ca obiect **…………………………………………………………………………………………………………………..** la data de .................. (zi/lună/an), organizată de …………………………, declar pe proprie răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că în calitate de participant la acestă procedură nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în sensul art. 59 și art.60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.

- *situația în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terțul susținător are drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare și/sau are 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 Autorității/entității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;*

*- situația în care ofertantul/candidatul a 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 Autorității/entității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.*

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispunem. Inteleg că în cazul în care aceasta declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Anexat este lista acţionarilor/asociaţilor /membrilor consiliului de administraţie/organ de conducere sau de supervizare / persoane împuternicite din cadrul Universitatii “Dunarea de Jos” din Galati.

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

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

*Capacitate de semnătura ..........................................*

*Detalii despre ofertant(adresa de e-mail)*

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

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

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

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

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

*Data*

Lista acţionari/asociaţi /membri în consiliul de administraţie/organ de conducere sau de supervizare / persoane împuternicite din cadrul Universitatii “Dunarea de Jos” din Galati denumirea/numele ofertantului.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. Crt. | Numele şi Prenumele | Funcţia în cadrul ofertantului |
| 1. | Prof. univ. dr. ing. Puiu - Lucian GEORGESCU | Rector |
| 2. | Prof. univ. dr. Nicoleta BĂRBUȚĂ - MIȘU | PRORECTOR responsabil cu managementul financiar și strategiile administrative |
| 3. | Prof. dr. ing. Elena MEREUȚĂ | PRORECTOR responsabil cu activitatea didactică și asigurarea calității |
| 4. | Conf. univ. dr. Ana ȘTEFĂNESCU | PRORECTOR responsabil cu managementul resurselor umane și juridic |
| 5. | Prof. univ. dr. ec. dr. ing. habil. Silvius STANCIU | PRORECTOR responsabil cu activitatea de cercetare, dezvoltare, inovare și parteneriatul cu mediul economico-social |
| 6. | Conf. dr. ing. Ciprian VLAD | PRORECTOR responsabil cu strategiile universitare și parteneriatul cu studenții |
| 7. | Asist. univ. dr. Alexandru NECHIFOR | PRORECTOR responsabil cu strategiile și relațiile instituționale |
| 8. | Prof. dr. ing. Eugen-Victor-Cristian RUSU | Director C.S.U.D. |
| 9. | Cristian Laurențiu DAVID | Director Interimer Direcția Generală Administrativă |
| 10. | Ec. Aurelia-Daniela MODIGA | Director Interimar Directia Economica |
| 11. | Ec. Mariana BĂLBĂRĂU | Șef Serviciu interimar Serviciul Financiar |
| 12. | Ec. Marian DĂNĂILĂ | Director Interimar Direcția Achiziții Publice și Monitorizare Contracte |
| 13. | Costică COȘTOI | Director Interimar Direcția Juridică și Resurse Umane |
| 14. | Alina-Genoveva MAZURU | Șef Serviciu Interimar Serviciul Contabilitate |
| 15. | Oana CHICOȘ | Consilier juridic |
| 16. | Elena-Marinela OPREA | Consilier juridic |
| 17. | Andreea ALEXA | Consilier juridic |
| 18. | Adrian DUMITRAȘCU | Consilier juridic |
| 19. | Neculai SAVA | Administrator financiar |
| 20. | Margareta DĂNĂILĂ | Administrator financiar |
| 21. | Lect. Andreea Georgiana DOBRE | Lector la Departamentul de Sporturi Individuale și Kinetoterapie |
| 22. | Lect. Daniel-Andrei IORDAN | Director interimar al Centrului Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală |
| 23. | Lect.dr.prof.ed.fiz. Mocanu Mircea Dan | Lector la Departamentul de Jocuri Sportive și Educație Fizică |
| 24. | Kinetoterapeut principal Elena-Cristina Ghibu | Centrul Universitar de Fizio-Kinetoterapie şi Recuperare Medicală |
| 25. | Kinetoterapeut Purice (Mărgărit) Alexandra | Centrul Universitar de Fizio-Kinetoterapie şi Recuperare Medicală |
| 26. | Mădălina Daniela Mihai | Administrator patrimoniu |
| 27. | Magdalena Manoilescu | Administrator patrimoniu |

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

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

*Capacitate de semnătura ..........................................*

*Detalii despre ofertant(adresa de e-mail)*

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

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

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

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

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

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

***Formular nr. 4***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

***declaratie privind SANATATEA SI SECURITATEA IN muncA***

Subsemnatul ........................... (nume si prenume), reprezentant împuternicit al ……………………….. (denumirea operatorului economic), declar pe propria raspundere ca ma anagajez sa prestez serviciile pe parcursul îndeplinirii contractului, în conformitate cu regulile obligatorii referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, care sunt în vigoare în România.

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 îndeplinirea acestor obligatii*.*

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa 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 semnătura .....................................................*

*Detalii despre ofertant*

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

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

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

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

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

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

***Formular nr. 5***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

***Declaraţie privind partea/părţile din contract care sunt***

***îndeplinite de subcontractanti şi specializarea acestora***

***Titlul contractului:*** *…………………………………………*

Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,reprezentant/ împuternicit al ................................................................................, (denumirea/numele şi sediul/adresa /ofertantului) declar pe propria răspundere, sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, situaţiilor şi documentelor care însoţesc oferta, orice informaţii suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declaraţie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Denumire sub-contractant | Partea/părţile din contract ce urmează a fi subcontractate | Procentul aferent parţilor din contract ce urmează a fi subcontractate (%) | Acord sub-contractor cu specimen de semnătura şi stampila |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituţie, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informaţii reprezentanţilor autorizaţi ai................... Str............ nr. .., cod ....... .cu privire la orice aspect tehnic şi financiar în legătura cu activitatea noastră.

Prezenta declaraţie este valabilă până la data de ………………………………………… (se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa 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 dintre cele la care se refera art. 145, 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 ...........................................*

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

***Formular nr. 6***

## *PROPUNERE TEHNICA*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nr. crt* | *Cerinţe autoritate contractantă* | *Ofertă prestator* |
| *1.* | **DESCRIEREA SERVICIILOR**  Achiziția de servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală este necesară pentru bună desfășurarea a activităților din cadrul CUFRM, în vederea acordării de consultații de specialitate, interpretare analize medicale, interpretare imagistică (CT, RMN, RX, ecografie), recomandare fizioterapie și kinetoterapie, precum și de tratament medicamentos.  Toate activitățile de recuperare / reabilitare care se desfășoară în cadrul centrului au la bază evaluarea medicală. Medicul specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală evaluează și stabilește procedurile terapeutice, întocmește planul individualizat de intervenție pentru fiecare beneficiar în funcție de diagnosticul și nevoile particulare ale fiecăruia în parte.  Timp de lucru: 16 ore/lună – 4 ore/ săptămână, conform programului stabilit de către autoritatea contractantă, de Luni – Vineri, în intervalul orar 9 - 20, în funcție de programări; în acest sens se vor stabili grafice lunare, săptămânale și zilnice asumate de către Directorul Centrului și medicul de specialitate în medicină fizică și de reabilitare medicală. Acestea pot fi modificate în același mod.  Achiziția de servicii medicale de specialitate specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală, va consta în:  verificarea documentelor medicale cu care beneficiarul se prezintă la consultație;  consult medical de specialitate;  solicitarea unor documente medicale suplimentare (RMN, radiografii, etc.), dacă este nevoie;  informarea familiei / reprezentantului legal cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie beneficiarul minor pentru recuperare / reabilitare medicală;  informarea beneficiarului cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie;  completarea fișei de tratament fizio-kineto-terapeutic pentru fiecare beneficiar în parte;  completarea fișei de evaluare clinico- funcționale periodice pentru fiecare beneficiar în parte:  completarea scrisorii medicale pentru fiecare beneficiar în parte;  Se solicită depunerea următoarelor documente, în cadrul propunerii tehnice:  - certificat de membru al Colegiului Medicilor din România;  - avizul anual privind exercitarea profesiei de medic al Colegiului Medicilor din România;  - dovada specializării în medicină fizică și de reabilitare medicală;  - vechime de minimum 1 an în specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală. | *SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE prestator DACĂ RESPECTĂ CERINȚELE SOLICITATE* |
| *2* | **RECEPȚIA SERVICIILOR**  Facturarea serviciilor se va efectua după finalizarea activității aferente unei luni calendaristice.  Factura prestatorului de servicii de formare profesională va fi însoțită în mod obligatoriu de Raportul de activitate, din luna emiterii facturii, în care se va menționa date despre activitatea prestată, respecitiv numarul de consultatii efectuate si tipul acestora, precum si numarul serviciilor efectuate din cadrul schemei de tratament.  Documentul de plată a serviciilor medicale va fi însoțit de raportul de activitate corespondent timpului de lucru de 16/ lună, aprobat de către Directorul Centrului și de Procesul verbal de recepție a serviciului efectuat, care se confirmă de Beneficiar. | *SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE prestator DACĂ RESPECTĂ CERINȚELE SOLICITATE* |

***OBSERVAŢIE:***

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

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

*Capacitate de semnătura ..................................................*

*Detalii despre ofertant* …………………………………..

***Adresa de e-mail*** *………………………………………*

*Numele ofertantului ……………………………………*

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

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

*Adresa de corespondenţă (dacăestediferită) .....................................................*

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

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

***FORMULARUL nr. 7***

*Operator Economic*

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

*(denumirea)*

***FORMULAR DE OFERTĂ***

Examinând documentația de atribuire, subsemnatul/ subsemnații, reprezentanți ai ofertantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestam *servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, pentru:*

* Pc: procentul pentru consultatii:…%;
* Pp: procentul pentru procedurile efectuate din cadrul schemei de tratament a fiecărui utlizator:………%.

Ne angajăm ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus mentionată să prestam*servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală* cu respectarea tuturor cerințelor din Caietul de Sarcini și documentatia de atribuire, prezenta declaratie facând parte din propunerea tehnică pe care o formulăm. De asemenea, ne asumăm angajamentul de a onora toate solicitările autorității contractante privind prestarea serviciilor.

-Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa prestam serviciile in graficul de timp anexat.

-Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o **durată de 30 zile**, (durata în litere și cifre), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

-Până la încheierea și semnarea contractului, această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită caștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

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 bifeaz aoptiunea corespunzatoare)*

**Intelegem 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 semnătura .....................................................*

*Detalii despre ofertant* ……………………………………

***Adresa de e-mail*** ………………………………….

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

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

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

*Adresa de corespondenţă (dacăestediferită) .....................................................*

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

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

**FORMULARUL nr. 9**

***MODEL ACORD DE SUBCONTRACTARE***

***nr………./…………***

*La contractul de achizitie publica nr……/…….. incheiat intre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ privind executia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(denumire autoritare contractanta)*

*la “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.*

*(denumire contract)*

*1. Parti contractante:*

*Acest contract este incheiat intre S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu sediul in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentata prin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director General si*

*(adresa,tel.,fax)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director Economic, denumita in cele ce urmeaza contractant general*

*si*

*S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cu sediul in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(adresa,tel.,fax)*

*reprezentata prin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director General si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Director Economic, denumita in cele ce urmeaza subcontractant.*

*2. Obiectul contractului:*

*Art.1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ce fac obiectul prezentului contract sunt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de:*

*(lucrari,produse,servicii)*

* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Art.2. Valoarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ este conform ofertei prezentate de subcontractant.*

*(lucrari,produse,servicii)*

*Art.3. Contractantul general va plati subcontractantului urmatoarele sume:*

*- lunar, in termen de \_\_\_\_\_\_\_ (zile) de la primirea de catre contractantul general*

*a facturii intocmite de subcontractant, contravaloarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ executate*

*(lucrari,produse,servicii)*

*in perioada respectiva.*

*- plata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se va face in limita asigurarii finantarii \_\_\_\_\_\_\_ (lucrarilor, produselor, serviciilor)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de catre beneficiarul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(lucrarilor, produselor, serviciilor) (denumire autoritare contractanta)*

*Art.4. Durata de executie a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ este in conformitate cu (lucrarilor, produselor, serviciilor)*

*contractul, esalonata conform graficului anexa la contract.*

*Art.5. Durata garantiei de buna executie este de \_\_\_\_ luni si incepe de la data semnarii procesului verbal incheiat la terminarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(lucrarilor, produselor, serviciilor)*

*Art.6. Contractantul general va preda subantreprenorului documentatia completa verificata cu dispozitiile legale.*

*3. Alte dispozitii:*

*Art.7. Pentru nerespectarea termenului de finalizare a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(lucrarilor, produselor, serviciilor)*

*si neincadrarea din vina subcontractantului, in durata de executie angajata de contractantul general in fata beneficiarului, subcontractantul va platii penalitati de \_\_\_\_\_\_% pe zi intarziere din valoarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nerealizata la termen.*

*(lucrarilor, produselor, serviciilor)*

*Pentru nerespectarea termenelor de plata prevazute la art.3. , contractantul general va platii penalitati de \_\_\_\_\_ % pe zi intarziere la suma datorata.*

*Art.8. Subcontractantul se angajeaza fata de contractant cu aceleasi obligatii si responsabilitati pe care contractantul le are fata de investitor conform contractului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(denumire contract)*

*Art.9.Neintelegerile dintre parti se vor rezolva pe cale amiabila. Daca acest lucru nu este posibil, litigiile se vor solutiona pe cale legala.*

*Prezentul contract s-a incheiat in doua exemplare, cate un exemplar pentru fiecare parte.*

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

*(contractant) (subcontractant)*

**FORMULARUL nr. 10**

*Informaţii despre asociere*

*Subsemnatul(a)..............................................................................................(nume/prenume) ........................................................ (date de identificare), reprezentant împuternicit al ............................................................................................................................................................. (denumirea / numele ofertantului)*

*în calitate de ofertant la procedura proprie pentru atribuirea contractului de achiziţie publică declar pe proprie răspundere sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că informaţiile de mai jos sunt reale.*

|  |
| --- |
| ***1*** *Denumirea liderului .....................................................................,* |
| ***2*** *Agenţie/filială/sucursală a liderului în ţara Autorităţii Contractante, dacă este cazul*  *Adresa sediului...........................................................................*  *..................................................................................................*  *Telefon ..............................Fax..............................E-mail.............* |
| ***3*** *Denumirea, adresa şi datele de contact (telefon, fax, e-mail) ale membrilor din asociere*  *a) ..............................................................................................*  *b) ..............................................................................................*  *c) ..............................................................................................*  *Etc. ..............................................................................................* |

*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. 11**

# *Acord de asociere (Model)*

*Nr.....................din..................................*

***CAPITOLUL I -PARTILE ACORDULUI***

***Art. 1*** *Prezentul acord se încheie între :*

*S.C..................................................., cu sediul în .....................................,str. ..................................... nr..................., telefon ..................... fax .........................,înmatriculata la Registrul Comerţului din ......................................... sub nr...........................,cod unic de înregistrare...................................., cont ............................................deschis la............................................................... reprezentata de ......................................................având funcţia de.......................................... . în calitate de asociat -LIDER DE ASOCIERE*

*şi*

*S.C................................................., cu sediul în ..................................,str. ................................ Nr..................., telefon ..................... fax ................................,înmatriculata la Registrul Comerţului din ........................................ sub nr............................,cod unic de înregistrare...................................., cont .............................................deschis la............................................ reprezentata de .................................................................având funcţia de.......................................... în calitate de ASOCIAT.*

***CAPITOLUL II - OBIECTUL ACORDULUI***

***Art. 2.*** *Obiectul prezentului acord îl constituie asocierea în vederea……………………..conform Documentaţiei de Atribuire puse la dispoziţie de către ...................*

***CAPITOLUL III - TERMENUL ACORDULUI***

***Art. 3****. Prezentul acord rămâne în vigoare până la expirarea duratei de valabilitate a contractului, respectiv până la stingerea tuturor datoriilor legate de acesta.*

***CAPITOLUL IV - ALTE CLAUZE***

***Art. 4.*** *Partenerii convin ca liderul de asociere sa fie.................................................................*

*........................................... Contractul de achiziţie cu achizitorul va fi semnat de către liderul de asociere……………………………………………………………………………………………, desemnat ca fiind reprezentantul autorizat sa primească instrucţiunile pentru şi în numele oricăruia şi tuturor membrilor asocierii.*

***Art. 5.*** *Părţile vor răspunde solidar şi individual în fata Beneficiarului în ceea ce priveşte toate obligaţiile şi responsabilităţile decurgând din sau în legătura cu Contractul.*

***Art. 6.*** *În caz de adjudecare, asociaţii au convenit ca cotele de participare în cadrul asocierii vor fi următoarele:*

*…............................................................................................. % (în litere),*

*…............................................................................................. % (în litere)*

***Art. 7****. Asociaţii convin sa se susţină ori de câte ori va fi nevoie pe tot parcursul realizării contractului, acordându-şi sprijin de natura tehnica, manageriala sau/şi logistica ori de câte ori situaţia o cere.*

***Art. 8.*** *Nici una dintre Parţi nu va fi îndreptăţita sa vândă, cesioneze sau în orice alta modalitate sa greveze sau sa transmită cota sa sau parte din aceasta altfel decât prin efectul legii şi prin obţinerea consimţământului scris prealabil atât al celorlalte Parţi cat şi a Beneficiarului.*

***Art. 9****. Prezentul acord se completează în ceea ce priveşte termenele şi condiţiile de prestare a serviciilor, cu prevederile contractului ce se va încheia între …............................... (liderul de asociere) şi Beneficiar.*

*Prezentul acord de asociere s-a încheiat astăzi ….................................. în …........ exemplare.*

*LIDER ASOCIAT*

*semnătura*

*ASOCIAT 1*

*semnătura*

***NOTA:*** *Prezentul Acord de Asociere conţine clauzele obligatorii, părţile putând adăuga şi alte clauze.*