**FORMULAR 1**

Nr. înreg. .................. din ........................, ora …….

. (*nr. înregistrare la autoritatea contractantă* )

Operator economic

.......................................

(denumirea/numele)

Nr. înreg. ..................din .....................

(*nr. înregistrare la operatorul economic* )

**SCRISOARE DE ÎNAINTARE**

Către,

**Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Prahova**

Ploieşti, Şos. Vestului, nr. 14 – 16 , jud. Prahova, cod poştal 100298

*(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)*

Urmare anunțului dumneavoastră privind organizarea unei proceduri de atribuire a contractului de prestări servicii având ca obiect achiziţia de „**servicii de MEDICINA MUNCII ŞI SERVICII DE ANALIZE MEDICALE** ”, Cod CPV 85147000-1 Servicii de medicina muncii (Rev.2)

Cod CPV 85148000-8 Servicii de analiza medicale (Rev.2)

Noi, .........................................................................................................................................................................

*(denumirea/numele ofertantului)*

vă transmitem alăturat PLICUL sigilat şi marcat în mod vizibil, conţinând în ***original*** DOCUMENTELE DE CALIFICARE.

Data completării: .....................................

Cu stimă,

.................................................................................

(numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului)

**FORMULAR 2**

OPERATOR ECONOMIC

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

*(denumirea/numele)*

**D E C L A R A Ţ I E**

**privind neincadrarea in situatiile prevazute la art. 164, 165 si 167**

**din Legea 98/2016 privind achizitiile publice**

Subsemnatul, ................................. reprezentant împuternicit al ................................................ *(denumirea operatorului economic),* declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile prevazute la art. 164, 165 si 167 din Legea 98/2016 privind achizitiile publice.

Subsemnatul, înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Inteleg ca in cazul in care aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii, conform art. 326 din Codul penal.

Data completării: .....................................

Operator economic,

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

*(*numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului*)*

**FORMULAR 3**

**DECLARAŢIE**

**PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE**

**CONFORM ART. 59 ȘI ART. 60**

Subsemnatul, …........................................................................... reprezentant împuternicit al ….............................................................................................................. *(denumirea / numele şi sediul /adresa operatorului economic)*, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile prevăzute la <LLNK 12006 34180 302 180 58>art. 59, 60 din Legea nr.98/2016 privind achizitiile publice, respectiv:

- nu am drept membrii în cadrul consiliului de administraţie /organ de conducere sau de supervizare şi nu am acţionari ori asociaţi semnificativi persoane care sunt soţ / soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane ce deţin funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante, conform anexei.

- nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane cu funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante, conform anexei.

Subsemnatul declar ca 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 dispun.

Data completării: .....................................

Operator economic,

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

*(*numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului*)*

**FORMULAR 4**

OFERTANTUL

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

(denumirea/numele)

**Fişă de informaţii generale**

1. Denumirea / numele operatorului economic : .................................................................................................................

......................................................................................................................

2. Cod fiscal : ............................................. Atribut fiscal : .................

3. Adresa sediului central : localitatea ............................................................................................................................. ,

judeţ / sector ................................................................................................. , ţara : ...................................................... ,

strada ............................................................................................................................. , nr. .................. , bloc ............. , scara ............... , etaj .............. , apt. ................ , cod poştal ...................................

4. Telefon : .................................................................... Fax : .................................................................

Mobil : ..................................... (persoana de contact: ...................................................................................)

E-mail : ......................................................... Web : ...................................................................

5. Certificat de înmatriculare / înregistrare : J ....... / ............ / ............. Reg. Comertului .......................................................

*( număr, data şi locul înmatriculării / înregistrării )*

6. Obiectul de activitate, pe domenii (*conform statutului*) : .............................................................................................................................................................................

7. Birourile filialelor / sucursalelor locale (*dacă este cazul*) ...............................................................................................................................................................................

8. Cont IBAN nr : RO …........… TREZ ………...................………………………………….

deschis la Trezoreria ……...………………………………………………………………….

Data completării: .....................................

Operator economic,

.............................................................

(numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului)

Ofertant

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

*(*numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului*)*

**FORMULAR 5**

**DECLARATIE PRIVIND EFECTIVELE MEDII ANUALE ALE PERSONALULUI ANGAJAT SI AL CADRELOR DE CONDUCERE**

1. Subsemnatul, reprezentant imputernicit al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului)*

declar pe propria raspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, ca datele prezentate in tabelul de mai jos sunt reale.

2. Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, situatiilor si documentelor care insotesc oferta, orice informatii suplimentare in scopul verificarii datelor din prezenta declaratie.

3. Subsemnatul autorizez prin prezenta orice institutie, societate comerciala, banca, alte persoane juridice sa furnizeze informatii reprezentantilor autorizati ai autoritatii contractante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea si adresa autoritatii contractante)

cu privire la orice aspect tehnic si financiar in legatura cu activitatea noastra.

4. Prezenta declaratie este valabila pana la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(se precizeaza data expirarii perioadei de valabilitate a ofertei)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personal angajat |  |  |  |
| Din care personal de conducere |  |  |  |

Data completarii ......................

*Ofertant,*

*………… ……………….*

*(*numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului*)*

**FORMULAR 6**

Ofertant,

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

(denumirea/numele)

## ÎMPUTERNICIRE

Oferta trebuie să fie însoţită de o împuternicire scrisă, prin care persoana care a semnat oferta este autorizată să angajeze operatorul economic în procedura de atribuire a contractului de achiziţie publică.

Împuternicirea trebuie să fie intr-un format juridic, în conformitate cu formatul ţării în care ofertantul este înregistrat şi trebuie să poarte atât semnătura celui care împuterniceşte cât şi semnătura celui împuternicit. O traducere autorizată în limba romană va însoţi orice împuternicire într-o alta limbă.

În cazul unei asocieri, persoana care a semnat oferta, autorizată să angajeze operatorul economic, trebuie confirmată prin înaintarea împuternicirilor semnate de toţi reprezentanţii cu drept de semnătura ai partenerilor.

Împuternicirea (împuternicirile) se ataşează acestui formular.

Numele in Clar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

În calitate de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legal autorizat să semnez oferta pentru şi în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumire/nume operator economic)

Data : .....................................

**FORMULAR 7**

Operator economic

........................................

(denumirea/numele)

**Declarație pe propria răspundere privind îndeplinirea obligațiilor**

**către bugetul de stat și către bugetul local**

**(aferente pentru luna anterioară celei în care este prevăzut termenul limită de depunere a ofertelor)**

Subsemnatul , .............................................................................................................................. , având funcția de .............................................................................................. în cadrul .................................................................................... ......................................................................... *(denumirea operatorului economic)* , declar pe propria răspundere că pentru **societatea pe care o reprezint nu are datorii scadente în luna ............................. la bugetul de stat și la bugetul local.**

Data completării: .....................................

Operator economic,

.............................................................

(numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului)

**FORMULAR 8**

**Declarație privind respectarea reglementărilor obligatorii din domeniul mediului, social, al relaţiilor de muncă şi privind respectarea legislaţiei de securitate şi sănătate în muncă**

Subsemnatul, ................................. **în calitate de** reprezentant împuternicit al ofertantului ................................................ *(denumirea operatorului economic)*, la procedura de achiziţie pentru atribuirea contractului „**servicii de MEDICINA MUNCII ŞI SERVICII DE ANALIZE MEDICALE** ”,

Cod CPV 85147000-1 Servicii de medicina muncii (Rev.2)

Cod CPV 85148000-8 Servicii de analiza medicale (Rev.2)

organizată de D.G.A.S.P.C. Prahova, declar pe propria răspundere că am ținut cont de obligațiile referitoare la condițiile privind protecția muncii care sunt în vigoare în România, precum și că le vom respecta pe toată durata contractului, voi respecta reglementările obligatorii din domeniul mediului, social și al relațiilor de muncă.

De asemenea, declar pe propria răspundere, că pe toata durata contractului, voi respecta legislația de securitate şi sănătate în munca în vigoare, pentru tot personalul angajat.

Data completării: .....................................

Operator economic,

.............................................................

(numele în clar, semnătura şi ştampila ofertantului)