

Denumirea operatorului economic

FORMULAR DE OFERTĂ

Către,

R.A AEROPORTUL ȘTEFAN CEL MARE SUCEAVA

Domnilor,

1. Examinând caietul de sarcini cu nr. _____, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului _____ ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentul mai sus menționat, să prestăm **Servicii de Medicina muncii**, cod CPV 85147000-1 Servicii medicina muncii (Rev 2.), pentru suma TOTALĂ de _____ LEI fără TVA, la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată (T.V.A.) în valoare de _____ LEI.

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să prestăm servicii **Servicii de Medicina muncii**, cod CPV 85147000-1 Servicii medicina muncii (Rev 2.), conform caietului de sarcini.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de 30 zile și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi 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. Alături de oferta de bază:

depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativa";

nu depunem ofertă alternativă
(se bifează opțiunea corespunzătoare)

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

7. Ne angajăm să respectăm în totalitate prevederile caietului de sarcini.

Data _____

..... (numele și prenumele), în calitate de..... (funcția)

semnez oferta în numele și pentru.....