**Secţiunea V Formulare**

Secţiunea V conţine formularele şi modelele de documente destinate, pe de o parte, să faciliteze elaborarea şi prezentarea ofertei şi a documentelor care o însoţesc şi, pe de alta parte, să permită Comisiei de evaluare examinarea şi evaluarea rapidă şi corectă a tuturor ofertelor depuse.

Ofertantul care participă la procedura pentru atribuirea contractului are obligaţia de a prezenta formularele şi documentele prevăzute în cadrul acestei secţiuni, completate în mod corespunzător şi semnate de persoanele autorizate.

Înregistrată la sediul autorităţii contractante (. , România)

Nr. ...... / Data /Ora

OFERTANTUL (denumirea/numele)

Adresa: ......................

Telefon: .....................

Fax: .........................

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

### FORMULARUL NR. 1

SCRISOARE DE ÎNAINTARE

Către: (denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Telefon:

Fax:

Ca urmare a anunţului de participare nr. ..... din ........., publicat pe site-ul autorităţii contractante şi în

JOUE privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de (denumirea contractului),

noi .............. (denumirea operatorului economic) vă transmitem alăturat următoarele documente pentru lotul

..........:

1. Documentul (tipul, seria/numărul, emitentul) privind garanţia de participare, în cuantumul şi în

forma stabilită de dumneavoastră prin documentaţia de atribuire;

1. Pachetul/plicul sigilat şi marcat în mod vizibil, conţinând, 1 exemplar original, 1 exemplar copie şi 1 suport electronic din:
   1. oferta;
   2. documentele care însoţesc oferta;

Avem speranţa că oferta noastră este corespunzătoare şi va satisface cerinţele.

A NU SE DESCHIDE îNAINTE DE DATA DE .........., ORA (se va menţiona data şi ora specificate în anunţul

de participare).

Data completării: [ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă) OFERTANTUL (denumirea/numele)

### FORMULARUL NR. 2

ÎMPUTERNICIRE

Oferta trebuie să fie însoţită de o împuternicire scrisă, în limba română, prin care persoana care a semnat oferta este autorizată să angajeze operatorul economic în procedura de atribuire a contractului. Împuternicirea trebuie să fie într-un format în măsură să producă efecte juridice şi trebuie să poarte atât semnătura celui care împuterniceşte, cât şi semnătura celui împuternicit.

Împuternicirea (împuternicirile) se ataşează acestui formular. Numele în clar: ........................

Semnătura: ...................

În calitate de: ....................

Legal autorizat să semnez oferta pentru şi în numele (denumire/nume operator economic)

Data: [ZZ.LLLL.AAAA]

### FORMULARUL NR. 3

BANCA

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

(denumirea)

SCRISOARE DE GARANŢIE BANCARĂ (MODEL)

pentru participare cu oferta la procedura de atribuire a contractului

Către (denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului (denumirea contractului)

noi .............. (denumirea băncii), având sediul înregistrat la ............. (adresa băncii), ne obligăm faţă de ............

(denumirea autorităţii contractante) să plătim suma de (în litere şi în cifre), la prima sa cerere scrisă şi

fără ca aceasta să aibă obligaţia de a-şi motiva cererea respectivă, cu condiţia ca în cererea să autoritatea contractantă să specifice ca suma cerută de ea şi datorată ei este din cauza existenţei uneia sau mai multora dintre situaţiile următoare:

1. ofertantul (denumirea/numele) şi-a retras oferta în perioada de valabilitate a acesteia;
2. oferta sa fiind stabilită câştigătoare, ofertantul (denumirea/numele) a refuzat să semneze contractul

de concesiune în perioada de valabilitate a ofertei. Prezenta garanţie este valabilă până la data de ............... .

Parafată de Banca ............ în ziua ..... luna ...... anul ......

(semnătura autorizată)

SOLICITĂRI DE CLARIFICĂRI

**Către,**

Referitor la procedura pentru atribuirea contractului :Concesionarea serviciilor prevăzute la art. 15 alin. (2) și (7) din Ordonanța Guvernului nr. 42/2004, cu modificările și completările ulterioare, pentru Circumscripția Sanitară Veterinară, denumită în continuare ……………..

COD CPV -[**85200000-1**](http://www.cpv.enem.pl/ro/85200000-1)- vă adresăm următoarea solicitare de clarificări:

In oferta dumneavoastra nu se regaseste partea A a formularului nr. 16 ,respectiv programul de lucru conform cerintelor din caietul de sarcini .

Va rugam sa prezentati documentele de mai sus in termen de maxim 3 zile ,la următoarea adresă de e-mail [**licitatiicsv-hd@ansvsa.ro**](javascript:%20void(0);) .

Data completării :

Cu stimă,

Comisia de evaluare

Dr.Jude Razvan –Presedinte Comisie

Dr.Cristei Ioan Silviu-Membru

Dr.Tamas Ioan Mircea-Membru

Jr.Popon Dragos Claudiu-Membru

Ec.Udrea Maria Mirabela-Membru

### FORMULARUL NR. 5

OPERATORUL ECONOMIC

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

(denumirea)

DECLARAŢIE

privind neîncadrarea în anumite situaţii specifice prevăzute de legislaţia generală privind concesiunile de lucrări

şi concesiunile de servicii

Subsemnatul, .............. reprezentant/împuternicit al (denumirea operatorului economic), în calitate de

ofertant, la procedura de (se menţionează procedura) pentru atribuirea contractului având ca obiect

............. (denumirea serviciului), codul CPV .............., organizată de ..................... (denumirea autorităţii contractante), la data de ......... (zi/luna/an), declar pe propria răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura de atribuire şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile specifice prevăzute de legislaţia generală privind concesiunile de lucrări şi concesiunile de servicii, situaţii detaliate expres la art. 80 şi 81 din Legea nr. 100/2016 privind concesiunile de lucrări şi concesiunile de servicii cu modificările şi completările ulterioare.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înţeleg ca în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data completării :[ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 6

OPERATORUL ECONOMIC

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

(denumirea)

DECLARAŢIE

privind neîncadrarea în privind neaplicarea asupra ofertantului a unor condamnări specifice prin hotărâre definitivă a unei instanţe judecătoreşti

Subsemnatul, ............ reprezentant/împuternicit al ........... (denumirea operatorului economic) în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de achiziţie publică şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanţe judecătoreşti, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracţiuni, situaţii prevăzute la art. 79 din Legea nr. 100/2016 privind concesiunile de lucrări şi concesiunile de servicii cu modificările şi completările ulterioare:

1. constituirea unui grup infracţional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
2. infracţiuni de corupţie, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, şi infracţiuni asimilate infracţiunilor de corupţie prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea şi sancţionarea faptelor de corupţie, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
3. infracţiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 18^1-18^5 din Legea nr. 78/2000, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
4. acte de terorism prevăzute de art. 32-35, art. 37 şi 38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea şi combaterea terorismului, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
5. spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea şi sancţionarea spălării banilor, precum şi pentru instituirea unor măsuri de prevenire şi combatere a finanţării terorismului, republicată,

cu modificările ulterioare, sau finanţarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu

modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

1. traficul şi exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;
2. fraudă, în sensul art. 1 din Convenţia privind protejarea intereselor financiare ale Comunităţilor Europene - combaterea fraudei.

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 dispun.

Înţeleg că, în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea, sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislaţiei penale privind falsul în declaraţii.

Data completării :[ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 7

OFERTANTUL (denumirea/numele)

INFORMAŢII GENERALE

Subsemnatul ........... (nume şi prenume), 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 mai jos sunt reale.

Forma de organizare a ofertantului:

|  |  |
| --- | --- |
| unități fără personalitate juridică, organizate ca persoană fizică ce exercită o profesie liberală | |
| cabinet medical - veterinar individual | \* |
| cabinete medical-veterinare asociate | \* |
| unități cu personalitate juridică, respectiv unități ce aparțin unor societăți comerciale înființate potrivit Legii societăților nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu respectarea cerințelor din Legea nr. 160/1998, republicată | |
| cabinet medical - veterinar | \* |
| clinică veterinară | \* |
| spital veterinar | \* |

* se va bifa conform situaţiei fiecărui ofertant

1. Denumirea/numele:
2. Abreviere:
3. Adresa:
4. Cod Poştal:
5. Ţara:
6. Telefon:

Fax:

Telex:

E-mail:

1. Codul unic TVA\*\*:
2. Locul înregistrării:
3. Data înregistrării:
4. Numărul de înregistrare\*\*\*:
5. Obiectul de activitate, pe domenii:

Data completării :[ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

\*\* - puteţi verifica validitatea la adresa <http://ec.europa.eu/taxation>customs/vies/ro/vieshome.htm pentru firmele din cadrul Uniunii Europene.

\*\*\* - vă rugăm ataşaţi o copie a certificatului unic de înregistrare (CUI/CIF) sau echivalentul acestuia

### FORMULARUL NR. 8

DECLARAŢIE PRIVIND RESPECTAREA REGLEMENTĂRILOR PRIVIND SĂNĂTATEA ŞI PROTECŢIA MUNCII

Subsemnatul ............ (nume şi prenume), reprezentant al (denumirea ofertantului) declar pe propria

răspundere că ma angajez să prestez serviciile, pe parcursul îndeplinirii contractului, în conformitate cu regulile obligatorii referitoare la condiţiile de muncă şi de protecţie a muncii, securităţii şi sănătăţii în muncă, cât şi normele P.S.I, respectiv de mediu care sunt în vigoare în România.

De asemenea, declar pe propria răspundere că la elaborarea ofertei am ţinut cont de obligaţiile referitoare la condiţiile de muncă şi de protecţie a muncii şi de mediu, şi am inclus costul pentru îndeplinirea acestor obligaţii. Data completării :[ZZ.LLLL.AAAA]

Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 9

OFERTANTUL (denumirea/numele)

CONFORMITATEA CU SPECIFICAŢIILE TEHNICE ALE CAIETULUI DE SARCINI

Subsemnatul ............. (nume şi prenume), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele şi sediul

/adresa ofertantului), declar că serviciile ce urmează să le executăm vor respecta întru totul Caietul de Sarcini şi prevederile Contractului.

şi

Prin prezenta luăm la cunoştinţă că orice deviere a ofertei noastre de la Caietul de Sarcini, indiferent de motive, nu trebuie acceptată de către autoritatea contractantă.

Data completării: [ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 10

FIŞA DE IDENTIFICARE FINANCIARĂ

|  |
| --- |
| DEȚINĂTORUL CONTULUI |
| NUME [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  ADRESA [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][] ORAŞ [][][][][][][][][][][][][][][][][][]  COD POŞTAL [][][][][][][] ŢARA [][][][][][][][][][][][][][]  CONTACT [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  TELEFON [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  FAX [][][][][][][][][][][][][][] E-MAIL [][][][][][][][][][][] COD TVA (VAT NUMBER) [][][][][][][][][][][][][][][ |
| BANCA |
| NUME [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  ADRESA [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORAŞ [][][][][][][][][][][][][][][][][][]  COD POŞTAL [][][][][][][] ŢARA [][][][][][][][][][][][][][]  CONT BANCAR [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]  IBAN [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][] | |  |
| ŞTAMPILA BĂNCII + | DATA + | |
| SEMNĂTURA REPREZENTANTULUI BĂNCII | SEMNĂTURA DEŢINĂTORULUI DE CONT ŞI ŞTAMPILĂ | |
| (Ambele obligatorii) | (Ambele obligatorii) | |

### FORMULARUL NR. 11

DECLARAŢIE

privind încadrarea în prevederile art. 15 alin. (8) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activităţii

sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare

Subsemnatul ..........., reprezentantul legal/împuternicit al ............... (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant al ofertantului, declar pe proprie răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că o dată cu depunerea ofertei la procedura de atribuire a contractului de ................, lotul , nu mă aflu în situaţiile:

**1.** de a încălca în prevederile art. 15 alin (8) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activităţii sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, respectiv:

[] până la data limită de depunere a ofertelor, nu am încheiat niciun contract având ca obiect servicii sanitare veterinare prevăzute la art. 15 alin. (2) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, cu direcţiile sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor judeţene, respectiv a municipiului Bucureşti, indiferent de numărul unităţilor pe care le deţin sau în care sunt asociaţi şi în care se desfăşoară activităţi de asistenţă medical-veterinară

[] până la data limită de depunere a ofertelor, am încheiat contract având ca obiect servicii sanitare veterinare prevăzute la art.15 alin. (2) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, cu direcţiile sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor judeţene, respectiv a municipiului Bucureşti (DSVSA) având în vedere numărul unităţilor pe care le deţin sau în care sunt asociat şi în care desfăşor activităţi de asistenţă medical-veterinară, după cum urmează:

1. Contract nr. ...../ ........ având ca obiect ........., încheiat cu DSVSA ...........
2. Contract nr. ...../ ........ având ca obiect ........., încheiat cu DSVSA ...........
3. de a nu se afla în una dintre situaţiile\_prevăzute la alin. (2) al art. 19 din anexa nr. 2^1 la Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, după caz, respectiv:
   1. medicul veterinar titular nu participă concomitent în mai mult de două contracte, în această calitate; până la data limită de depunere a ofertelor, medicul veterinar titular / medicul veterinar asociat participă în contracte având ca obiect servicii sanitare veterinare prevăzute la art. 15 alin. (2) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, cu direcţiile sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor judeţene, respectiv a municipiului Bucureşti, având în vedere numărul unităţilor pe care le deţin sau în care sunt asociat şi în care desfăşor activităţi de asistenţă medical-veterinară; în cazul în care sunt parte în cel puţin un contract, se va completa:
4. Contract nr. ..... /........ având ca obiect ............., încheiat cu DSVSA \*
5. Contract nr. ..... /........ având ca obiect ............., încheiat cu DSVSA \*

\* Informaţiile se vor prezenta pentru fiecare dintre persoanele prevăzute la pct. 2 (medic veterinar titular, medic veterinar asociat CMVI şi medic veterinar asociat persoană juridică)

* 1. cabinetele medical-veterinare asociate nu sunt parte concomitent în mai mult de două contracte; în cazul în care sunt parte în cel puţin un contract, se va completa:

1. Contract nr. ..... /........ având ca obiect ............, încheiat cu DSVSA ;
2. Contract nr. ..... /........ având ca obiect ............, încheiat cu DSVSA ;
   1. societăţile prevăzute de Legea societăţilor nr. 31/1990, republicată, cu modificările şi completările

ulterioare, nu sunt parte concomitent în mai mult de două contracte; în cazul în care sunt parte în cel puţin un contract, se va completa:

**1.** Contract nr. ..... /......... având ca obiect ..........., încheiat cu DSVSA ...........

**2.** Contract nr. ..... /......... având ca obiect ..........., încheiat cu DSVSA ;

* 1. medicii veterinari asociaţi în cadrul cabinetelor medical-veterinare asociate, respectiv asociaţii societăţilor

prevăzute de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, nu participă

concomitent în mai mult de două contracte; în cazul în care sunt parte în cel puţin un contract, se va completa:

**1.** Contract nr. ...... /........... având ca obiect ............, încheiat cu DSVSA ...........

**2.** Contract nr. ...... /........... având ca obiect ............, încheiat cu DSVSA ...........

Înţeleg că, în situaţia în care oferta depusă pentru lotul se va afla pe primul loc în clasamentul intermediar întocmit în urma aplicării criteriului de atribuire, aceasta va putea fi declarată câştigătoare doar în cazul în care nu se încalcă prevederile art. 15 alin (8) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare, în caz contrar oferta depusă va fi declarată inacceptabilă.

Declar că am depus oferta la prezenta procedura de atribuire a contractului ce are ca obiect ,

organizată de ..............., pentru următoarele loturi: .....................

Înţeleg că, în situaţia în care ofertele depuse se vor afla pe primul loc în clasamentele intermediare întocmite în urma aplicării criteriului de atribuire pentru mai multe loturi formulez următoarele opţiuni de atribuire, cu respectarea prevederilor art. 15 alin. (8) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările şi completările ulterioare:

1 ...................

2 ...................

3 ...................

(se vor introduce loturile pentru care a fost depusă ofertă, în ordinea opţiunilor)

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 dispun.

Totodată, declar că am luat la cunoştinţă de prevederile art. 326 "Falsul în declaraţii" din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, potrivit cărora "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă

Data completării: [ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 12

OFERTANTUL (denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către:

Adresa:

Telefon:

Fax:

Doamnelor/Domnilor,

1. Examinând documentaţia de atribuire, subsemnaţii, reprezentanţi ai ofertantului (denumirea

/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile şi cerinţele cuprinse în documentaţia mai sus menţionată, să realizăm ...................... (denumirea serviciilor), pentru suma de lei (suma în litere şi în

cifre, precum şi moneda ofertei), plătibilă după recepţia serviciilor, a care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de lei (suma în litere şi în cifre.)

1. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câştigătoare, să realizăm serviciile în graficul de timp anexat.
2. Ne angajăm să menţinem această ofertă valabilă pentru o durată de zile, respectiv până la data de

........... (ziua/luna/anul), şi ea va rămâne obligatorie pentru noi şi poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.Până la încheierea şi semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câştigătoare, vor constitui un contract angajant între noi. Data: [ZZ.LLLL.AAAA]

(numele şi prenume) , (semnătura şi ştampilă), în calitate

de , legal autorizat să semnez oferta pentru şi în

numele (denumire/nume operator economic)

### ANEXĂ

LA FORMULARUL NR. 12 OPERATORUL ECONOMIC

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

(denumirea)

CENTRALIZATOR DE PREŢURI PENTRU PRESTAREA SERVICIILOR

(Informaţii minime - model orientativ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Activitate desfășurată/ Denumire serviciu (conform art. 15 alin. (7), respectiv alin. (2) din Ordonanța Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările și completările ulterioare, respectiv conform Hotărârii Guvernului nr. 1156/2013, cu modificările și completările ulterioare) | Tarif (lei)  (conform art. 15 alin. (7) din Ordonanța Guvernului nr. 42/2004, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 215/2004, cu modificările și completările ulterioare, respectiv conform Hotărârii Guvernului nr. 1156/2013,cu  modificările și completările ulterioare) | Cantitate maximă a acordului- cadru (Activitate lunară  /Număr maxim de acțiuni conform Hotărârii Guvernului nr. 1156/2013, cu modificările și completările ulterioare) | Valoare (lei) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| TOTAL 1 an, | | | |  |
| TVA 1 an | | | |  |
| TOTAL cu TVA - 1 an | | | |  |
| TOTAL 4 ani | | | |  |
| TOTAL cu TVA - 4 ani | | | |  |

### FORMULARUL NR. 13

OPERATORUL ECONOMIC

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

(denumirea)

DECLARAŢIE

privind neîncadrarea în prevederile referitoare la conflictul de interese

Subsemnatul ............, reprezentantul legal/împuternicit al (denumirea operatorului economic), în

calitate de ofertant al ofertantului, declar pe proprie răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţii potenţial generatoare de conflict de interese ori în situaţii care ar putea duce la apariţia unui conflict de interese, respectiv:

1. participarea în procesul de evaluare şi negociere a ofertelor a persoanelor care deţin părţi sociale, părţi de interes, acţiuni din capitalul subscris al ofertantului ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administraţie

/organul de conducere sau de supervizare a ofertantului;

1. participarea în procesul de evaluare şi negociere a ofertelor a unei persoane care este soţ/soţie, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administraţie/organul de conducere sau de supervizare a ofertantului;
2. participarea în procesul de evaluare şi negociere a ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informaţii concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situaţie de natură să îi afecteze independenţa şi imparţialitatea pe parcursul procesului de evaluare şi negociere;
3. situaţia în care ofertantul are drept membri în cadrul consiliului de administraţie/organului de conducere sau de supervizare şi/sau are 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 cu funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante implicate în organizarea, derularea şi finalizarea procedurii de atribuire;
4. situaţia în care ofertantul a 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 implicate în organizarea, derularea şi finalizarea procedurii de atribuire.

Persoanele cu funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante implicate în organizarea, derularea şi finalizarea procedurii de atribuire, menţionate în Invitaţia de participare, sunt:

**1.** ..............

**2.** ..............

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 dispun.

Totodată, declar că am luat la cunoştinţă de prevederile art. 326 "Falsul în declaraţii" din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, potrivit cărora "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă".

Data completării: [ZZ.LLLL.AAAA] [Nume ofertant], ..................

(semnătura autorizată şi ştampilă)

### FORMULARUL NR. 14

DECLARAŢIE

privind încadrarea în prevederile art. 15 alin (9) din Ordonanţa Guvernului nr. 42/2004 privind organizarea activităţii sanitar-veterinare şi pentru siguranţa alimentelor, cu modificările şi completările ulterioare

Subsemnatul ..............., reprezentantul legal/împuternicit al .............. (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant, declar pe proprie răspundere sub sancţiunea excluderii din procedura şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că la data prezentei acţionariatul majoritar este deţinut de către medicii veterinari şi urmează a fi menţinut pe toată durata de valabilitate a ofertei, respectiv pe toată perioada de derulare a contractului.

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 dispun.

Totodată, declar că am luat la cunoştinţă de prevederile art. 326 "Falsul în declaraţii" din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, potrivit cărora "Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă".

Data completării: [ZZ.LLLL.AAAA] Cu stimă,

[Nume ofertant],

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

(semnătura autorizată şi ştampilă)

FORMULARUL NR. 15

Ofertant/prestator (denumirea)

Unitatea medical veterinară de asistenţă ............ (Cabinet medical-veterinar/Clinică medical-veterinară/Spital clinic veterinar)

Pentru care se deţine a certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medical-veterinare, cu sau fără personalitate juridică, eliberat în vederea funcţionării (elementele de identificare a

Certificatului de înregistrare)

1. Amplasată în Oraşul/Comuna ............, la ....... km de oraşul sau comuna care constituie CSV ....................

# Partea A (faţă)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt. | Nume  /Prenume | Calificarea/ Calitatea  \* Pentru medicul veterinar titular se va prezenta titlul/titlurile profesionale deținute și/sau cursurile postuniversitare absolvite | Documentul care atesta calificarea Nr. / data (diplomă/ adeverință absolvire) | Nr. atestat de liberă practică valid  /codul de parafa (atestat valid  - care nu este suspendat sau anulat) | Nr /Data Contract de muncă Nr.  REVISAL  \*\*dacă este aplicabil | Norma zilnică de lucru stabilită (cu excepția zilelor de sâmbătă și duminică și a sărbătorilor legale) | Punctajul privind pregătirea profesională continuă aferent anului calendaristic anterior - Nr. puncte  deținute - numai pentru medicii  veterinari | Observații  \*\*\* |
| A | Medic veterinar titular al unității medical veterinare de asistență | | | | | | | |
| A  - 1 |  | \* |  |  | \*\* |  |  |  |
| B | Medici veterinari asociați care vor presta activități în executarea contractului - (medici veterinari asociați ai CMVA) | | | | | | | |
| B  - 1 |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| B  - 2 |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| … |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| C | Medici veterinari asociați care vor presta activități în executarea contractului - deținător de părți sociale (în cazul unităților cu personalitate juridică constituite ca societăți prevăzute de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare) | | | | | | | |
| C  - 1 |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| C  - 2 |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| …. |  |  |  |  | \*\* |  |  |  |
| D | Medici veterinari angajați care vor presta activități în executarea contractului | | | | | | | |
| D  - 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D  - 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E | Asistenți veterinari/tehnicieni veterinari angajați care vor presta activități în executarea contractului | | | | | | | |
| E  - 1 |  |  |  |  |  |  | Neaplicabil |  |
| E  - 2 |  |  |  |  |  |  | Neaplicabil |  |
| …. |  |  |  |  |  |  | Neaplicabil |  |

\*\*\* Se va bifa cu "X" în dreptul persoanelor care sunt considerate personal minimal obligatoriu pentru CSV cu un număr de UVM >1000.

\*\*\* Se va bifa cu "XX" în dreptul a maxim 4 persoane care sunt considerate personal suplimentar. Nr. înregistrare/data

Consiliul (Judeţului/Mun. Bucureşti) al Colegiului Medicilor Veterinari, pe baza informaţiilor deţinute

sau recepţionate de la CMV atestă faptul că unitatea medical-veterinară de asistenţă deţine deţine, în bună regulă, certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medical-veterinare, cu sau fără personalitate juridică, eliberat în vederea funcţionării, iar medicii veterinari nominalizaţi la poziţiile A, B, C şi D au realizat pregătirea profesională continuă în anul anterior, pentru anul în curs, şi deţin punctajul pentru pregătirea profesională la zi conform celor prezentate de prestator, respectiv deţin atestatul de libera practică valid, precum şi codul de parafa prezentat.

Preşedinte filiala CMV .......... (numele şi prenumele în clar) ........ (data) (semnătura)

FORMULARUL NR. 15

Subsemnatul/(a), .............., în calitate de administrator/reprezentant legal al (/OFERTANT), CUI/CIF

/CNP ............... cu sediul social în localitatea ............., str. ............, nr. ......, judeţul /municipiul

............, sectorul ......., cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere că datele prezentate la partea A (faţă) a prezentului formular sunt corecte, complete şi asumate în numele ofertantului. La documentaţie/ofertă sunt anexate documentele doveditoare, în copie, conformată cu originalul.

Numele şi prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) .............

Semnătura olografă Data ...........

### FORMULARUL NR. 16

Ofertant/prestator (denumirea)

Unitatea medical-veterinară de asistenţă ........... (Cabinet medical-veterinar/Clinică medical-veterinară/Spital clinic veterinar)

1. Pentru care se deţine a certificatul de înregistrare în Registrul unic al cabinetelor medical-veterinare, cu sau fără personalitate juridică, eliberat în vederea funcţionării (elementele de identificare a Certificatului de

înregistrare)

1. Pentru care se asumă un program săptămânal de ore, după cum urmează: L- ;M- ;M- ;J- ;V- ;S- ;D-.

# Partea A (faţă)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt. | Nume  /Prenume | Orașul/comuna de domiciliul sau de reședință și numărul de km până la comuna sau orașul care constituie CSV ………..  (se va prezenta o singură opțiune) | Orașul/comuna de domiciliul sau de reședință și data de la care și-a stabilit domiciliul sau reședința  (se va prezenta aceeași opțiune ca la coloana  anterioară) | Experiența medicului veterinar titular  (se exprimă în ani și luni, calculată la data limită de depunere a ofertelor) | Observații referitoare la vârsta medicului veterinar titular  (se exprimă în ani și luni, calculată la data limită de depunere a  ofertelor) | Observații referitoare la obțiunea de punctare  \* |
| A | Medic veterinar titular al unității medical veterinare de asistență | | | | | |
| A  - 1 |  |  |  |  |  |  |
| B | Medici veterinari asociați care vor presta activități în executarea contractului în calitate de angajați - (medici veterinari asociați ai CMVA) | | | | | |
| B  - 1 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| B  - 2 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| C | Medici veterinari asociați care vor presta activități în executarea contractului în calitate de angajați - deținător de părți sociale (în cazul unităților cu personalitate juridică constituite ca societăți prevăzute de Legea nr. 31/1990, republicată, cu modificările și completările ulterioare) | | | | | |
| C  - 1 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| C  - 2 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| D | Medici veterinari angajați care vor presta activități în executarea contractului | | | | | |
| D  - 1 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| D  - 2 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |
| E | Asistenți veterinari/tehnicieni veterinari angajați care vor presta activități în executarea contractului | | | | | |
| E  - 1 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| E  - 2 |  |  |  | Neaplicabil | Neaplicabil |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

* Se va bifa cu "X" în dreptul medicului veterinar titular şi al maxim 4 persoane pentru care se optează pentru aplicarea factorului de evaluare "b) domiciliul/reşedinţa al/a medicului veterinar titular şi personalului angajat".

FORMULARUL NR. 16

# Partea B (verso)

DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/(a), ..........., în calitate de administrator/reprezentant legal al (OFERTANT), CUI/CIF

/CNP .............. cu sediul social în localitatea ..........., str. ........., nr. ...., judeţul .......... /municipiul ,

sectorul ......, cunoscând prevederile art. 326 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare, cu privire la falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere că datele prezentate la partea A (faţă) a prezentului formular, sunt corecte, complete şi asumate în numele ofertantului.

La documentaţie/ofertă sunt anexate documentele doveditoare, în copie, conformată cu originalul. Numele şi prenumele administratorului/reprezentantului legal (în clar) .............

Semnătura olografă Data ..........

GRILA DE EVALUARE

**Ofertant :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OPERATOR ECONOMIC | PUNCTAJ ACORDAT | | | TOTAL PUNCTAJ |
| a) amplasarea unității medical-veterinare în care se desfășoară activitățile de asistență medicală veterinară - punctaj maxim: 30 de puncte | | | | |
| 1. pe teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  | | |  |
| 2. în afara circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune, dar nu mai departe de maximum 30 de km de aceasta |  | | |  |
| b) domiciliul/reședința al/a medicului veterinar titular și personalului angajat - punctaj maxim: 55 de puncte  Se punctează maximum 5 angajați - medicul veterinar titular și încă 4 (medic veterinar și/sau tehnician/asistent veterinar) | | | | |
|  | Nr. persoane | Nr. persoane punctate | Punctaj acordat |  |
| 1. medic veterinar titular - cel puțin 4 ani pe teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 2. medic veterinar titular - sub 4 ani, dar mai mult de un an, pe teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 3. medic veterinar titular - cel puțin 4 ani la o distanță de maximum 30 de km de circumscripția sanitar- veterinară care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 4. medic veterinar titular - sub 4 ani, dar mai mult de un an, la o distanță de maximum 30 de km de circumscripția sanitar-veterinară care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 5. medic veterinar angajat - cel puțin 2 ani pe teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 6. medic veterinar angajat - sub 2 ani, dar mai mult de un an, pe teritoriul circumscripției sanitar- veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 7. medic veterinar angajat - cel puțin 2 ani la o distanță de maximum 30 de km de circumscripția sanitar- veterinară care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 8. medic veterinar angajat - sub 2 ani, dar mai mult de un an, la o distanță de maximum 30 de km de circumscripția sanitar-veterinară care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 9. tehnician/asistent veterinar - cel puțin 2 ani pe teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 10. tehnician/asistent veterinar - sub 2 ani, dar mai mult de un an, pe teritoriul circumscripției sanitar- veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 11. tehnician/asistent veterinar - cel puțin 2 ani la o distanță de maximum 30 de km de teritoriul circumscripției sanitar-veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| 12. tehnician/asistent veterinar - sub 2 ani, dar mai mult de un an, la o distanță de maximum 30 de km de teritoriul circumscripției sanitar- veterinare care face obiectul contractului de concesiune |  |  |  |  |
| c) personal medical veterinar angajat: punctaj maxim: 55 de puncte | | | | |
| 1. calificarea personalului angajat în mod obligatoriu - punctaj maxim: 7 puncte | | | |  |
| (i) tehnician/asistent veterinar |  |  |  |  |
| (ii) medic veterinar |  |  |  |  |
| 2. calificarea și numărul personalului angajat suplimentar - punctaj maxim: 48 de puncte | | | |  |
| (i) cel puțin un medic veterinar angajat al cabinetului de mai puțin de un an |  |  |  |  |
| (ii) cel puțin un medic veterinar angajat al cabinetului de peste un an |  |  |  |  |
| (iii) cel puțin un tehnician/asistent veterinar |  |  |  |  |
| d) pregătirea profesională a medicului veterinar titular - punctaj maxim: 17 puncte | | | | |
| 1. medic veterinar |  |  |  |  |
| 2. medic primar veterinar\*) |  |  |  |  |
| 3. doctor în științe medical-veterinare\*) |  |  |  |  |
| 4. cursuri postuniversitare de lungă durată\*) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| e) tipul unității medical-veterinare în care se desfășoară activități de asistență medicală veterinară înregistrată în Registrul unic al cabinetelor  medical-veterinare, cu sau fără personalitate juridică - punctaj maxim : 5 puncte | | | | |
| 1. cabinet medical-veterinar |  |  |  |  |
| 2. clinică medical-veterinară |  |  |  |  |
| 3. spital clinic veterinar |  |  |  |  |
| f) dotări suplimentare propuse - punctaj maxim: 7 puncte | | | | |
|  | Nr. unit | Nr. unit  punctate | Punctaj  acordat |  |
| 1. ambulanță veterinară |  |  |  |  |
| 2. deținere mijloc de transport auto  Se punctează un singur mijloc de transport |  |  |  |  |
| g) programul de lucru propus pentru desfășurarea activităților în cadrul circumscripției sanitar-veterinare - punctaj maxim: 10 puncte | | | | |
| 1. minimum 40 de ore pe săptămână |  |  |  |  |
| 2. minimum 48 de ore pe săptămână |  |  |  |  |
| 3. minimum 56 de ore pe săptămână |  |  |  |  |
| h) experiența medicului veterinar titular raportat la disponibilitatea exercitării profesiei - punctaj maxim: 15 puncte | | | | |
| 1. medicul veterinar titular - experiență mai puțin de o lună |  |  |  |  |
| 2. medicul veterinar titular - experiență sub un an, dar mai mult de o lună |  |  |  |  |
| 3. medicul veterinar titular - experiență sub 5 ani, dar mai mult de un an |  |  |  |  |
| 4. medicul veterinar titular - experiență sub 15 ani, dar mai mult de 5 ani |  |  |  |  |
| 5. medicul veterinar titular - experiență sub 30 de ani, dar mai mult de 15 ani |  |  |  |  |
| 6. medicul veterinar titular - experiență mai mare de 30 de ani |  |  |  |  |
| 7. medicul veterinar titular - depășește vârsta standard de pensionare, până la 7 ani\*\*) |  |  |  |  |
| 8. medicul veterinar titular - depășește vârsta standard de pensionare, cu mai mult de 7 ani, dar nu mai  mult de 10 ani\*\*) |  |  |  |  |
| 9. medicul veterinar titular - depășește vârsta standard de pensionare, cu mai mult de 10 ani\*\*) |  |  |  |  |
| PUNCTAJ TOTAL |  |  |  |  |

NOTĂ:

\*) În domeniul sănătăţii animalelor sau în domeniile conexe acestuia

\*\*) Se scad din totalul punctajului obţinut SEMNĂTURĂ

EVALUATOR