

Serviciul Financiar-Contabil și
Asigurare Tehnico-Materială
NESECRET
Exemplar unic
Nr. 10218 din 07.12.2018

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV
CARMEN-MIHAELA FIȘOR



ANUNT - ACHIZITIE DIRECTĂ

Servicii de medicina muncii

În temeiul prevederilor art. 7, alin.(5) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare și art. 43 din H.G. nr. 395/2016 privind Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare;

Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Cluj, cu sediul în municipiul Cluj-Napoca, str. Aviator Bădescu, nr. 7-9, tel/fax: 0264-450.406, în calitate de autoritate contractantă, achiziționează „*Servicii de medicina muncii*”, conform cerințelor caietului de sarcini.

Modalitatea de atribuire: achiziție directă.

Sursa de finanțare: bugetul propriu.

Tip anunț: cumpărări directe.

Tip contract: Servicii.

Denumirea achiziției: Servicii de medicina muncii.

Cod clasificare CPV: 85147000-1 Medicina muncii, analize și investigații.

1. Descrierea contractului: Obiectul prezentului contract îl reprezintă *servicii de medicina muncii pentru angajații Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj*, în conformitate cu specificațiile din caietul de sarcini disponibil pe site-ul www.djepcluj.ro, secțiunea Informații de interes public/Achiziții publice/Anunțuri achiziții publice. Durata contractului: 03.01.2019- 31.12.2019.

2. Valoarea estimată: 4.080 lei, TVA = 0.

3. Condiții contract: În conformitate cu cerințele caietului de sarcini. Serviciile care fac obiectul achiziției se vor achiziționa pe tot parcursul anului 2019 prin intermediul **catalogului electronic - secțiunea cumpărări directe**, după efectuarea serviciilor medicale. Plata serviciilor prestate se va efectua cu OP în contul de trezorerie al operatorului economic.

Ofertantul câștigător se va prezenta la sediul autorității contractante, după notificarea referitoare la atribuirea contractului, în vederea semnării acestuia.

Plata se va efectua în lei, în termen de maxim 30 de zile de la înregistrarea facturilor la sediul autorității contractante.

4. Condiții de participare:

Modul de depunere a ofertei:

a) **Oferta financiară:** se va transmite pe adresa de e-mail: **anca.grosu@djepcluj.ro**.

b) **Oferta tehnică** privind prevederile caietului de sarcini, formularele, cerințele obligatorii pentru ofertanți se vor transmite pe adresa de e-mail: **anca.grosu@djepcluj.ro**.

Autoritatea contractantă își rezervă dreptul de a cere ofertantului să clarifice orice parte a ofertei sale în cazul în care consideră acest lucru necesar pentru evaluarea ofertei. Eventualele răspunsuri la solicitările de clarificări vor fi atașate la anunțul aferent achiziției.

Oferta va cuprinde:

a) *Scrisoare de înaintare* (Formular 1);

b) *Informații generale* (Formular 2);

c) *Declarație privind existența sau absența situațiilor de conflict de interese* (Formular 3);

d) *Propunerea tehnică* - se va întocmi cu respectarea cerințelor caietului de sarcini, astfel încât să asigure posibilitatea verificării corespondenței propunerii tehnice cu cerințele specificate.

e) *Propunerea financiară:* Prețul va fi exprimat în LEI, fără TVA, pentru fiecare tip de analiză/investigație solicitat de achizitor. Prețul ofertei este considerat ferm exprimat, nu poate fi modificat ulterior și va fi valabil până la realizarea integrală a contractului. (Formular nr. 4);

f) *Declarație pe propria răspundere* (Formular 5);

g) *Documente care să ateste că ofertanții:*

1. au ca activitate prestarea serviciilor de medicina muncii;

2. nume medic de medicina muncii + atestat ;

3. au calitatea de membru al Colegiului Medicilor din România - certificat.

Prețul ofertei este considerat ferm exprimat, neputând fi modificat sau ajustat pe toată perioada de derulare a contractului.

✓ NU se acceptă oferte parțiale;

✓ NU se acceptă oferte întârziate;

✓ NU se acceptă oferte alternative;

✓ NU se acceptă completarea documentelor lipsă, ulterior deschiderii ofertelor.

• **Ofertele care nu conțin documentele solicitate vor fi considerate neconforme.**

5. Criteriul de adjudecare: prețul cel mai scăzut în LEI, fără TVA, în condițiile îndeplinirii în totalitate a cerințelor solicitate.

Oferta stabilită ca fiind câștigătoare este cea ofertă admisibilă a cărei propunere tehnică corespunde cerințelor minime obligatorii, a cărei propunere financiară are prețul cel mai scăzut și care îndeplinește cerințele privind condițiile de participare.

În cazul în care valoarea ofertelor depuse depășește valoarea estimată a achiziției, ofertele vor fi respinse, iar procedura de achiziție va fi reluată.

Dacă două sau mai multe oferte se vor clasa pe primul loc având prețuri egale, atunci autoritatea contractantă are dreptul să solicite ofertanților o nouă propunere financiară, caz în care contractul va fi atribuit ofertantului a cărui nouă propunere financiară are prețul cel mai scăzut

6. Modalități de plată:

Plata se va efectua cu ordin de plată în contul prestatorului deschis de către acesta la Trezorerie.

Prestatorul va emite factura pe adresa: Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Cluj, strada Aviator Bădescu, nr.7-9, Cluj Napoca, CUI: 17637157, cont trezorerie RO06TREZ24G541000203030X, Trezoreria Cluj-Napoca.

Factura fiscală se va emite după efectuarea serviciilor medicale și comunicării Raportului de evaluare/raportului de examinare care va cuprinde în principal concluziile stării de sănătate a angajaților, precum și recomandări medicale (dacă este cazul) și a Situației centralizate cu total număr de persoane investigate, care va constitui anexă la factură.

Nu se admite efectuarea de plăți în avans sau plăți parțiale.

7. Durata contractului:

Durata prezentului contract este de 12 luni , respectiv **03.01.2019 - 31.12.2019.**

8. Termen limită de primire a ofertelor: 14.12.2018, ora 13.00

9. Perioada de valabilitate a ofertelor: 30 de zile de la data limită de depunere a ofertelor.

10. Alte condiții:

Ofertantul are obligația să examineze instrucțiunile, formularele, termenele și specificațiile din documentația standard pentru elaborarea și prezentarea ofertei, iar în cazul în care are nevoie de lămuriri asupra documentelor prezentate, le va solicita în scris.

În cazul în care ofertantul declarat câștigător se face vinovat de neseemnarea contractului de servicii în condițiile de bază impuse prin documentația de atribuire, în termenul prevăzut, acesta va deceda din drepturile câștigate în urma atribuirii contractului de achiziție.

Ofertantul își asumă răspunderea exclusivă pentru legalitatea și autenticitatea tuturor documentelor prezentate.

11. Informații suplimentare: Achiziția se va finaliza prin intermediul catalogului electronic. Documentația (caiet de sarcini, model formulare) este disponibilă pe site-ul Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj - www.djepcluj.ro, secțiunea secțiunea Informații de interes public/Achiziții publice/Anunțuri achiziții publice. Eventualele răspunsuri la solicitările de clarificări vor fi atașate la Anunțul aferent achiziției.

Șef Serviciu SFCATM: Roman-Cristian Groapă



Întocmit/redactat: Consilier Anca-Sorinella Grosu



”Acest document conține date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679!”

Str. Aviator Bădescu, nr. 7-9, C.P. 400196, Cluj-Napoca, județul Cluj

Tel: +40 264 450406, Fax: +40 264 450405

E-mail: djepcluj@mail.rdscj.ro; Web: www.djepcluj.ro

Cod de înregistrare fiscală 17637157; Cont Trezorerie Cluj-Napoca RO57TREZ21621G335000XXXX

CAIET DE SARCINI

Servicii de medicina muncii

I. INFORMAȚII GENERALE

1.1 **Beneficiar** - personalul angajat al Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj

1.2 **Informații generale relevante:**

În conformitate cu legislația în vigoare, rolul medicinei muncii este acela de a evalua starea de sănătate a angajaților în relație cu locul de muncă și de a asigura consilierea angajatorilor privind factorii de risc profesional și modalitățile de evitare al acestora. Prin activitatea sa, specialistul de medicina muncii asigură prevenirea și depistarea bolilor profesionale și a bolilor legate de profesie, precum și menținerea sănătății și a capacității de muncă a salariaților. Prestatorul va furniza servicii medicale de sănătate și securitate în muncă, după cum urmează:

1. Supravegherea sănătății angajaților pe baza prevederilor legale și a riscurilor profesionale, astfel:
 - examinări periodice.

Aceste examene medicale sunt constituite din examene clinice și paraclinice în conformitate cu prevederile Hotărârea Guvernului nr. 355/2007 și stabilite de medicul de medicina muncii în funcție de activitatea profesională a fiecărui lucrător al angajatorului-achizitor.

În urma examenului clinic general și a investigațiilor complementare specifice fiecărui loc de muncă se întocmește dosarul medical, se eliberează fișa de aptitudine și se fac recomandări privind organizarea muncii, amenajarea ergonomică a locului de muncă, utilizarea în condiții de securitate a substanțelor folosite în procesul muncii, precum și repartizarea sarcinilor de muncă, ținând seama de capacitatea și aptitudinile angajaților de a le executa.

2. Întocmirea documentelor conform cerințelor legislației în vigoare:
 - dosarul medical al angajatului;
 - fișa de aptitudine;
 - certificate și adeverințe medicale;
 - avize psihologice.

II. OBIECTIVUL, SCOPUL ȘI REZULTATELE AȘTEPTATE

2.1. Obiectivul:

Prevenirea îmbolnăvirii și supravegherea sănătății lucrătorilor prin asigurarea de servicii de medicina muncii pentru toți angajații Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj.

Prestarea serviciilor se va efectua conform :

- Legii 319/2006 a securității și sănătății în muncă, cu modificările ulterioare;
- Legea 418/2004 - Statutul profesional al medicului de medicina muncii;
- Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor;
- H.G. nr 1425/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G.1146/2006 privind cerințele minime de securitate și sănătate pentru utilizarea în munca de către lucrători a echipamentelor de muncă;
- H.G. nr. 1169/2011 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor;

2.2. Rezultate așteptate (rezultatele ce trebuie realizate de prestatorul de servicii):

Prestatorul de servicii trebuie să asigure servicii complete de prevenire și supraveghere a sănătății în muncă, pentru angajații Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj, conform Hotărârii de Guvern nr. 355/2007, pe toată perioada de valabilitate a contractului de achiziție publică.

III. PLANIFICARE

Data de începere a examenelor de specialitate și a analizelor medicale și perioada de execuție a acestora:

Perioada programată pentru controlul medical:

Intervalul de efectuare a controlului medical se va stabili de părțile contractante.

Pentru personalul care din motive obiective nu a putut fi prezent la data programării examinării, se va face o nouă programare de comun acord cu prestatorul.

IV. CERINȚE TEHNICE ale serviciilor complete de prevenire și supraveghere a sănătății în muncă

4.1 Prestatorul de servicii medicale în specialitatea Medicina Muncii are următoarele obligații:

1. Supraveghează sănătatea angajaților prin efectuarea de examinări medicale la încadrarea în muncă, periodic și reluarea activității după o întrerupere de minim 90 de zile pentru motive medicale sau de 6 luni pentru orice alte motive, conform prevederilor legale.

• Examenul medical periodic se efectuează obligatoriu tuturor angajaților Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj și cuprinde:

- examenul clinic general de medicina muncii;
- electrocardiogramă (EKG);
- glicemie;
- hemogramă completă;
- examen oftamologic suplimentar (pentru conducătorii auto);
- audiometrie pentru conducătorii auto;
- examen psihologic;
- spirometrie;
- examen psihiatric (la solicitare / dacă este cazul);
- alte examene de laborator și paraclinice în funcție de factorul nociv profesional la care este expus lucrătorul respectiv sau profesia/ocupația/funcția deținută;
- confirmarea/infirmarea aptitudinii în muncă pentru profesia/funcția și locul de muncă pentru care s-a făcut angajarea și s-a eliberat fișa de aptitudine;
- depistarea apariției unor boli care constituie contraindicații pentru activitățile și locurile de muncă cu expunere la factori de risc profesional;
- depistarea bolilor profesionale;
- depistarea bolilor care ar constitui risc pentru viața și sănătatea celorlalți lucrători la același loc de muncă.
- depistarea bolilor care ar constitui risc pentru securitatea instituției sau pentru populația cu care angajatul vine în contact prin natura activității.

• Examen medical la angajare.

2. Medicul specialist de medicina muncii poate solicita și alte investigații și examene medicale de specialitate, suplimentare celor obligatorii, conform prevederilor art. 9 alin.(2) din H.G. 355/2007.

Prestatorul recomandă analizele medicale doar atunci când sunt necesare și colaborează cu angajatorul sau responsabilul cu securitatea muncii pentru evidența posturilor de lucru care necesită examene medicale suplimentare, testarea aptitudinilor și/sau control medical sau psihologic periodic, (conform prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006).

3. Eliberează și predă fișele de aptitudini (completate corect, integral și semnate) în dublu exemplar, la angajator și angajat, prin responsabilul cu securitatea muncii.

4. Stabilește aptitudinile în muncă, cu ocazia oricărei examinări medicale. În cazul în care, în perioada de derulare a contractului se constată modificări apărute în starea de sănătate a lucrătorilor, susținute de documente medicale, medicul de medicina muncii, este obligat să actualizeze aptitudinea de muncă pentru lucrătorii în cauză;

5. Recomandă și efectuează investigațiile adecvate necesare pentru a stabili diagnosticul bolilor profesionale și/sau al celor legate de profesie;

6. Cercetează și declară cazurile de boli profesionale și înregistrează bolile legate de profesie, conform prevederilor Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006;

7. Efectuează întocmirea, completarea și păstrarea dosarelor medicale individuale în condiții de strictă confidențialitate a datelor și predarea acestora, prin proces verbal, pe bază de semnătură, în cele mai bune condiții, către un nou cabinet de medicina muncii, agreat de angajator;

8. Examenul clinic general se va efectua în timpul programului de muncă, la sediul prestatorului;

9. Prestatorul va înregistrarea evenimentele medicale care s-au petrecut în intervalul de la examenul medical în vederea angajării sau de la ultimul examen medical periodic până în momentul examenului medical periodic;

10. Prestatorul va asigura personal de specialitate pentru efectuarea tuturor examenelor/investigațiilor/analizelor medicale, actul medical fiind unul de calitate;

11. Prestatorul are obligația de a asigura resursele umane, materiale, instrumentarul, echipamentul și aparatura necesare pentru efectuarea serviciilor de medicina muncii;

12. Păstrează confidențialitatea informațiilor medicale referitoare la persoanele examinate;

13. Prestatorul are obligația de a executa serviciile prevăzute în contract cu profesionalismul și promptitudinea cuvenite angajamentului asumat și în conformitate cu propunerea sa tehnică întocmită corespunzător specificațiilor tehnice;

14. Să pună la dispoziție datele solicitate legate de personalul examinat. Analizele medicale vor fi interpretate și vor fi aduse la cunoștința salariaților prin buletine de analize tipărite, precum și prin completarea Dosarului medical individual, deschis pentru fiecare salariat. Salariații vor fi informați individual, li se vor da explicații legate de rezultatele investigațiilor efectuate și se vor recomanda eventuale investigații suplimentare, dacă sunt depistate probleme de sănătate.

15. Prestatorul este pe deplin responsabil pentru execuția serviciilor. Totodată, este răspunzător atât de siguranța tuturor operațiunilor și metodelor de prestare utilizate, cât și de calificarea personalului folosit pe toată durata contractului.

4.2 Beneficiarul de servicii medicale în specialitatea Medicina Muncii are următoarele obligații:

1. Să întocmească adresa de solicitare pentru examenul medical la angajare pentru fiecare angajat, conform prevederilor legale;

2. Să respecte programările făcute de comun acord cu prestatorul pentru efectuarea examinărilor medicale și urmărirea efectuării integrale a acestuia;

3. Să respecte indicațiile făcute de medicul de medicina muncii în conformitate cu legislația în vigoare;

4. Să achite la termenele stabilite contravaloarea serviciilor medicale de medicina muncii;

5. Să asigure prezența angajaților proprii în perioada efectuării controlului medical.

6. Să pună la dispoziția prestatorului date privind structura de personal, încadrarea pe locuri de muncă, în vederea stabilirii tipurilor de examene medicale din cadrul examenului medical periodic.

V. ANEXA privind angajații DJEP CLUJ:

SALARIAȚI

FUNȚIONARI PUBLICI	34 angajați, din care:
- Personal cu funcții de conducere	5 angajați
- Personal cu funcții de execuție	26 angajați
PERSONAL CONTRACTUAL	3 angajați

a. Personalul cu funcții de conducere este constituit din :

- 1 Director executiv;
- 4 Șefi serviciu/ birou.

b. Personalul cu funcții de execuție este constituit din:

- 26 consilieri.

c. Din cei 34 de funcționari publici: 11 angajați îndeplinesc și atribuții de conducător auto.

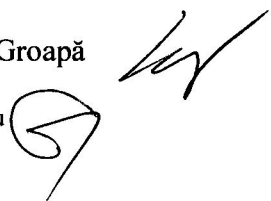
d. Personalul contractual este constituit din :

- 1 Muncitor
- 1 Îngrijitor
- 1 Inspector de specialitate

Șef Serviciu SFCATM: Roman-Cristian Groapă

Întocmit/redactat: Consilier Anca-Sorinella Grosu

Consilier: Bugner Cristian-Lucian



”Acest document conține date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679!”

Str. Aviator Bădescu, nr. 7-9, C.P. 400196, Cluj-Napoca, județul Cluj

Tel: +40 264 450406, Fax: +40 264 450405

E-mail: djepcluj@mail.rdscj.ro; Web: www.djepcluj.ro

Cod de înregistrare fiscală 17637157; Cont Trezorerie Cluj-Napoca RO57TREZ21621G335000XXXX

FORMULARE

Formular nr. 1

OFERTANT

.....
(denumirea / numele)

Înregistrat la sediul Autorității Contractante
nr. /

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către ,

Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Cluj
str. Aviator Bădescu, nr. 7-9, Cluj-Napoca, jud. Cluj
Tel. 0264 450.406, fax 0264.450.406

Ca urmare a anunțului nr. _____ publicat pe site-ul Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj, privind achiziția directă organizată pentru atribuirea contractului de servicii

noi

(denumirea/numele ofertantului)

vă transmitem următoarele:

- a) oferta;
- b) documentele care însoțesc oferta.

2. Persoana de contact (pentru această procedura)

Nume	
Adresa	
Telefon	
Fax	
E-mail	

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele dumneavoastră.

Data completării :

Operator economic,

.....
(semnătura autorizată și ștampila)

OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE**privind existența sau absența situațiilor de conflict de interese**

Subsemnatul, _____, în calitate de prestator în cadrul contractului de servicii, _____, ce urmează a fi încheiat cu Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Cluj, în vederea prevenirii ivirii situațiilor de conflict de interese, în cunoștința prevederilor Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 188/1999, privind statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative, precum și cele ale Codului Penal, declar pe propria mea răspundere, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice.

Reprezintă situații potențial generatoare de conflict de interese orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interese în sensul art. 59, cum ar fi următoarele:

1. ~~Am~~/Nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț, soție, rudă sau afîn până la gradul II inclusiv, cu persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract din cadrul Direcției Județene de Evidență a Persoanelor Cluj;

2. Persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract ~~am~~/nu au calitatea de asociat unic, funcția de administrator și nu sunt salariați în cadrul societății comerciale pe care o reprezintă, respectiv nu au calitatea de membru în organizația sau membru în organele de conducere, administrare și control a organizației pe care o reprezintă;

3. ~~Am~~/Nu am cunoștință despre faptul, că persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract, soțul ori rudele de gradul I ale acestora, ar avea interese patrimoniale sau personale privind societatea comercială/organizația pe care o reprezintă, care ar putea influența deciziile pe care trebuie să le ia în exercitarea atribuțiilor lor;

4. ~~Mă aflu~~/Nu mă aflu, nici subsemnatul sau soția/soțul și nici rudele de gradul 1, în relații de angajament - de orice natură - cu nici una dintre persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract.

Dau prezenta declarație cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals în declarații.

Nume _____ Prenume _____

Localitatea _____, data _____

Semnătura,

.....

Notă: Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante sunt publicate pe site-ul www.djepcluj.ro

.....
(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:
2. Codul fiscal:.....
3. Adresa sediului central:
4. Telefon:.....
Fax:.....
E-mail:
5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare.....
(numărul, data și locul de înmatriculare/înregistrare)
6. Obiectul de activitate, pe domenii:.....
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul:/(adrese complete, telefon/fax, certificate de înmatriculare/înregistrare)
8. Principala piață a afacerilor:

Subsemnatul, declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor orice documente doveditoare.

Data completării/...../.....

Operator economic,
.....
(semnătură autorizată și ștampilă)

.....
(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către

Direcția Județeană de Evidență a Persoanelor Cluj, str. Aviator Bădescu, nr. 7-9, Cluj Napoca, jud. Cluj,
Tel/fax 0264/450.406,

1.Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului
ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse

_____ (denumirea/numele ofertantului)

în documentația mai sus menționată, să prestăm

_____ (denumirea serviciului)

pentru următoarele tarife,

Denumire investigație (analize medicale)		Preț/analiză
1	Examen clinic general de medicina muncii	
2	Electrocardiogramă (EKG)	
3	Glicemie	
4	Hemogramă completă	
5	Examen oftalmologic suplimentar	
6	Audiometrie	
7	Examen psihologic	
8	Spirometrie	
9	Examen psihiatric	

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ zile,
(durata in litere si cifre)

respectiv până la data de _____ și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi
(ziua/luna/anul)

acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Precizăm că:

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

nu depunem ofertă alternativă.

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

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

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

Data completării ____/____/____

(nume, prenume și semnătură, ștampilă),

în calitate de _____ legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele
_____ (denumirea/numele operatorului economic)

OFERTANT

.....
(denumirea/numele)

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a),....., reprezentant legal al
..... (denumirea operatorului economic),
str..... nr....., localitatea....., în calitate de ofertant la selecția de
oferte pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect – *Servicii de medicina muncii* - cod
CPV: 85147000-1 Medicina muncii, analize și investigații, organizată de Direcția Județeană de Evidență a
Persoanelor Cluj, prin prezenta declar pe propria răspundere că oferta depusă respectă toate cerințele și
condițiile precizate în ANUNȚ - ACHIZIȚIE DIRECTĂ și Caietul de sarcini transmise de autoritatea
contractantă.

Data completării/...../.....

Operator economic

.....
(semnătura autorizată și ștampilă)