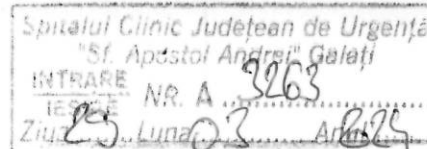


ROMÂNIA



SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA
„SF. APOSTOL ANDREI” GALATI”
str. Brailei nr. 177, tel/fax 0236.317.232
Web: spitalulurgentagalati.ro
E-mail: ppstelian@yahoo.com



Caiet de sarcini
pentru atribuirea contractului de prestari servicii medicale de testare în laborator pentru
diagnosticare imunohematologie și testari pretransfuzionale
COD CPV 85111810

și
Instrucțiuni de completare și depunere ofertă

Autoritatea contractantă: Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „Sf.Apostol Andrei” Galati

Cod fiscal: 3126853

Adresa: Galati, str.Brailei nr.177

Telefon: 0236.315056

Fax: 0236.315056

Email: ppstelian@yahoo.com

Cap. I.INTRODUCERE

Caietul de sarcini contine regulile de baza care trebuie respectate astfel incat orice ofertantul înscris (persoane juridice/persoane fizice autorizate, /instituii publice/alte entitati juridice de utilitate publică, -unități sanitare-) sa elaboreze oferta de servicii corespunzator necesitatilor autoritatii contractante.

Cerintele impuse vor fi considerate ca fiind minimale.

În acest sens, orice ofertă prezentată trebuie să respecte prevederile Caietului de sarcini, și va fi luata in considerare, numai in masura in care oferta presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerintelor minimale. Oferta cu caracteristici inferioare celor prevazute in caietul de sarcini sau care nu satisface cerintele caietului de sarcini va fi declarată neconformă/inacceptabilă/neadecvată (după caz).

Evaluarea ofertelor se va realiza prin verificarea îndeplinirii cerințelor tehnice și stabilirea ofertei câștigătoare dintre ofertele care au prețul cel mai scăzut.

Cap II Cerinte și conditii pentru efectuarea prestatiiilor medicale

Tipuri de analize solicitate:

Denumirea analizelor

Precizare grupa OAB

Determinari grupe OAB

Determinarea factorilor RH (D)

Fenotipare eritrocitara RH/KELL

Test Coombs direct polispecific

Test Coombs indirect

Depistaj anticorpi iregulari
Titrare anticorpi imuni anti Rh (D) micrometoda
Titrare anticorpi anti A/antiB (micrometoda)
Identificare anticorpi iregulari (bolnavi+gravide)
Precizare factor RH (D)
Proba de compatibilitate
Grupa OAB (D) TCd nou nascuti
Confirmare RH (D) negativ

Totodată, prestatiile medicale se vor realiza în baza următorului „PROTOCOL DE TESTARE PRETRANSFUZIONALĂ”

1. Determinare grup sanguin ABO/RH (D).
2. Test Coombs direct.
3. Determinarea fenotipului RH/KELL
4. Depistare anticorpi iregulari.
5. Identificarea anticorpi iregulari în cazul unui test de depistare pozitiv (în funcție de disponibilul de reactivi și de importanța în transfuzie).
6. Probă de compatibilitate pentru fiecare unitate de sânge solicitată.

Prestatorul se obligă pentru asigurarea necesarului cu unitati de sange si componente sanguine in baza comenzilor din partea unitatii spitalicesti.

Prestatiile constau în -executarea testelor de laborator necesare diagnosticului imunohematologic și testarii pretransfuzionale, la cererea medicilor din unitatea medicală beneficiară, pe bază de comandă conform Anexă la Caietul de Sarcini

Condiții de prelevare și identificare a probelor sanguine sunt prezentate în Anexa 1 la prezentul Caiet de sarcini

Prestatiile se vor executa cu respectarea eticii și deontologiei medicale standardele de calitate și conformitate, respectând prevederile legale în vigoare.

Prestatorul se obliga ca pe toata perioada desfasurarii contractului sa aiba toate avizele/autorizatiile prevazute de legislatia in vigoare in vederea prestarii de servicii medicale.

Prestatorul se obliga sa presteze serviciile prevazute in contract intr-o maniera competenta, profesionala si cu promptitudine , fiind raspunzator de siguranta operatiunilor si metodelor utilizate pe toata durata contractului și în conformitate cu prevederile din Caietul de Sarcini.

Serviciile efectuate se vor executa prin grija prestatorului cu personal calificat și specializat aferent naturii prestatiilor medicale contractate.

CAP. III Conditii de participare:

Ofertanții au obligația prezentării în copie conformă cu originalul, următoarele documente:

- dovada înregistrării fiscale/fovada formei juridice de înregistrare.
- autorizația sanitară de funcționare,
- dovada după documentul de acreditare/avizare/autorizare a activității/prestației (după caz),
- act/acte din care să rezulte modalitatea de detinere a sediului sau a unui punct de lucru pe raza mun./jud. Galați,
- declarația conf art. 60 (Formular F1)
- oferta tehnică sau după caz,(Formularul F2-Forma simplificată) original,

CAP IV Oferta financiară (Formularul F3) original.

Oferta financiară va cuprinde în mod nominal tariful aferent fiecărei categorii de prestații medicale în parte, diferențiate după caz, pe zile lucratoare/nelucratoare, în perioada orelor de program/în afara programului.

Valabilitatea ofertei: minim 30 zile de la data limită de depunere a ofertei.

Prețurile testelor de laborator sunt stabilite prin Ordinul Ministrului Sănătății nr.1057/22.06.2011 actualizat, publicat în M.O. nr. 454 / 29.06.2011, în consecință nu sunt negociabile.

Condiții contractuale:

- a) Contractul se va încheia pe perioada cuprinsă de la 01.05.2024 și până la data de 31.12.2024 cu posibilitatea prelungirii sale pe o perioadă de maxim 4 luni calendaristice în intervalul 01.01.2025 și până la 30.04.2025
- b) Prestatorul are obligația să emită factura însoțită de nota/notele de comandă emisa/e de către beneficiar.
- c) Termenul de plată este de 60 de zile de la înregistrarea facturii la beneficiar,

d) Răspunderea contractuală:

Fiecare parte răspunde pentru neindeplinirea, îndeplinirea necorespunzătoare sau cu întârziere a obligațiilor asumate dacă a pricinuit celeilalte părți un prejudiciu.

-În cazul în care Beneficiarul nu onorează obligația de plată a facturii fiscale în termenul stabilit, se obligă să plătească penalități în cuantum de 0,03 % pe zi de întârziere din valoarea plății neefectuate.

-În cazul în care prestatorul nu-și execută prestațiile la care s-a obligat prin cerințele caietului de sarcini și clauzele prezentului contract, acesta va doborâți penalități de întârziere în procent de 0.03% pe zi de întârziere calculate la valoarea prestațiilor neexecutate.

-Prestatorul va răspunde civil conform legislației specifice în vigoare pentru faptele săvârșite în timpul prestării activității în cadrul spitalului.

-Răspunderea civilă nu înlocuiește angajarea răspunderii penale, dacă fapta care a cauzat prejudiciul constituie infracțiune conform legii.

e) Rezilierea și încetarea

Contractul de prestări servicii medicale se **reziliaza** de plin drept, printr-o notificare scrisă făcută de una din părți celeilalte, de la data constatării și notificării următoarelor situații:

a) dacă din motive imputabile prestatorului, acesta își întrerupe activitatea pe o perioadă mai mare de 5 zile lucrătoare.

b) de la revocarea de către organele în drept a autorizației de funcționare.

c) nerespectarea termenelor de depunere a facturilor însoțite de documentele justificative privind prestațiile realizate, în vederea decontării de către beneficiar, pentru o perioadă de 2 luni consecutive.

d) nerespectarea de către prestator a oricărei obligații dintre cele prevăzute la art. 4.

Contractul de furnizare de servicii medicale **încetează** cu data la care a intervenit una din următoarele situații:

a) încetarea prin faliment, dizolvare, lichidare, desființare sau reprofilarea furnizorului de servicii medicale sau beneficiarului, după caz.

b) Acordul de voință al părților.

c) Denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al beneficiarului, printr-o notificare scrisă, cu indicarea temeiului legal, de la data notificării, în caz de nerespectare a uneia dintre obligațiile stabilite prin prezentul contract.

Orice operator economic interesat care îndeplinește condițiile stabilite prin prezentul caiet de sarcini are dreptul de a se înscrie la procedura de atribuire prin consultarea/descărcarea/vizualizarea anunțului publicitar cu accesarea cumulativă a paginii proprii a unității sanitare, identificată la adresa <https://www.spitalulurgentagalati.ro/> secțiunea

„RELAȚII CU PUBLICUL” poziția „ANUNȚURI” cât și prin postarea pe SICAP la categoria corespunzătoare a documentelor solicitate.

Documentele se vor prezenta fie:

- prin e-mailul mai sus menționat (ppstelian@yahoo.com) ca urmare a anunțului de publicitate utilizând în acest sens transmiterea documentelor pe cale electronică semnate cu semnătură electronică extinsă, bazată pe un certificat calificat, eliberat de un furnizor de servicii de certificare acreditat,

-prin depunerea acestora în plic închis la secretariatul unității/SICAP în intervalul orar 08-10.00 până la data de maxim: 03.04.2024.

În cazul în care oferta se depune la secretariatul unității, toate documentele depuse trebuie să fie prezentate în copie xerox cu mențiunea „conform cu originalul”.

CAP V Modul de prezentare a ofertei:

Documentele prevăzute la CAP III se depun într-un plic închis pe care se înscrie pe exteriorul plicului, denumirea ofertantului cu mențiunea „DOCUMENTE DE CALIFICARE ETAPA I

Oferta financiară prevăzută la CAP IV se introduce în alt plic închis pe care se înscrie pe exteriorul acestuia, denumirea ofertantului cu mențiune „OFERTA FINANCIARA”.

Ambele plicuri se depun în al treilea plic închis (plicul general) pe care se înscrie, denumirea ofertantului, obiectul prestației la care înțelege că entitatea juridică se înscrie, cu mențiunea „**A nu se deschide până la data de 03.04.2024, orele 11**”

Plicul general se depune la secretariatul unității până la data mai sus precizată, în intervalul orar 08-10, unde se va obține un număr de înregistrare.

Depunerea ofertelor peste ora și data limită vor fi menționate în procesul verbal al ședinței de evaluare, dar vor fi respinse fără a se mai proceda la deschiderea acestora.

CAP VI Evaluarea ofertelor

Evaluarea ofertelor se va realiza în 2 etape eliminatorii în cadrul ședinței de evaluare, calificare și selecție, astfel:

ETAPA 1 Verificarea documentelor privind îndeplinirea condițiilor de înscriere și calificare stabilite la CAP III, cu notarea -ADMIS/RESPINS-

În situația în care după verificarea etapei 1 se constată că un ofertant nu a prezentat toate documentele solicitate, sau sunt constatate documente lipsă/nu sunt relevante (după caz), oferta va fi declarată respinsă pentru condiții de neconformitate, iar oferta financiară nu va mai fi deschisă. (în situația în care Comisia de Evaluare apreciază că se impun clarificări și completări pentru edificarea asupra documentelor prezentate, se pot solicita într-un termen scurt, precizări și completări în susținerea actelor/documentelor depuse)

ETAPA 2 Evaluarea propunerii financiare, cu notarea -ADMIS/RESPINS-
Propunerea financiară pentru atribuirea contractului de prestari servicii.
Entitatea juridică va elabora oferta conform formularului F3

Stabilirea ofertei câștigătoare:

În condițiile în care există 2 sau mai multe mai mulți operatori economici calificați pentru etapa 2, stabilirea ofertei financiare câștigătoare va fi selectată dintre propunerile financiare cu **prețul cel mai scăzut.(tariful cel mai mic).**

Comisia de Evaluare constituită la prezenta procedură este format din :

- | | |
|------------------------|--------------------|
| - Ec. Pop Stelian | președinte Comisie |
| - Ec.Bordei Natalia | membru |
| -Jr. Hirlesteanu Iulia | membru |
| -Ec.Ariton Antoaneta | membru de rezerva |
| -Jr.Titea Dumitru | membru de rezerva |

Comisia de Evaluare își va desfășura activitatea în conformitate cu sarcinile, și atribuțiile stabilite prin procedură proprie.

CAP VII ALTE CERINTE SI PRECIZARI GENERALE :

Avand in vedere ca Serviciile prestate prin codul CPV fac parte din Anexa 2 la Legea 98/2016, achizitia acestora se va realiza prin „anunt publicitar” si publicare pe site-ul propriu in vederea selectarii ofertei **cu pretul cel mai scazut.**

Perioada contractata va fi de la data 01.05.2024 pana la data de 31.12.2024.

Părțile de comun acord pot prelungi perioada contractuală prin încheierea unui Act Adițional la contract, în limita a 4 luni calendaristice.

Intocmit,
Director Medical
Prof. Univ. Dr. Voinescu Doina Carina





SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA
„SF. APOSTOL ANDREI” GALATI
str. Brailei nr. 177, tel/fax 0236.317.232
Web: spitalulurgentagalati.ro
E-mail: secretariat@spitalulurgentagalati.ro



CONTRACT DE PRESTĂRI SERVICII

Părțile contractante:

(P.F.A.) (S.C.) (C.M.I.) (Entitatea
Juridica) _____, cu
sediul/domiciliul fiscal situat în Mun. _____ Str.
_____ nr. _____, având cod fiscal _____, cont
_____, deschis la Trezoreria _____,
reprezentat prin _____, în calitate de **prestator**, pe de o parte
și

Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „Sf. Apostol Andrei” cu sediul în Galati, str.
Brailei nr. 177, telefon 0236-301111, cod fiscal nr. 3126853, cont
RO52TREZ3065041XXX000420, deschis la Trezoreria Galati, reprezentat prin Manager Ec.
Dobrea Alina Valentina, în calitate de **beneficiar**, pe de alta parte.

I. OBIECTUL CONTRACTULUI

Art.1.1. Furnizarea necesarului cu unități de sânge și componente sanguine în baza comenzilor din partea unității spitalicești, în timpul programului de lucru, de luni până vineri, între orele 7 -15, excluzând situațiile de forță majoră sau alte urgente motivate în scris.

Art.1.2. Prestări servicii medicale: -executarea testelor de laborator necesare diagnosticului imunohematologic și testării pretransfuzionale, la cererea medicilor din unitatea medicală beneficiară, pe bază de comandă.

Art.1.3. Furnizarea de produse sanguine se realizează pe bază de comandă telefonică zilnică pentru fiecare categorie/tip de produs pe grup sanguin și Rh. Comenzile pentru afereză se efectuează cu cel puțin 48 de ore înainte de utilizarea terapeutică. Comanda telefonică se materializează la livrare printr-o comandă scrisă, semnată de solicitant, care este predată reprezentantului furnizorului, în original.

Art.1.4. Programul de distribuire a produselor sanguine este: **de luni până vineri între orele 7-15**.

Art.1.5. Produsele sanguine ce formează obiectul prezentului contract sunt cele reglementate de Ordinul 1479/2014 și indicate la capitolul III din prezentul contract.

Art.1.6. În vederea semnării și executării contractului, beneficiarul trebuie să prezinte următoarele documente:

- autorizație sanitară de funcționare, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare;
- autorizație unitate de transfuzie sanguină (UTS), conform Ordinului Ministrului sănătății nr. 607/2013 pentru aprobarea Normelor specifice privind autorizarea unităților de transfuzie sanguină din unitățile sanitare.

Art.1.7. Lista examenelor de laborator efectuate în laboratorul este prezentată în anexa nr. 1

Art.1.8. Protocolul de terapie pretransfuzională este prezentat în Anexa nr. 2.

II. DURATA CONTRACTULUI

Art. 1 Contractul este valabil de la data 01.05.2024 până la data de 31.12.2024, cu posibilitatea prelungirii acestuia prin act adițional, cu acordul părților, în condițiile legii.

III. VALOAREA CONTRACTULUI

Art. 1 Contravaloarea prestațiilor estimate pentru serviciile contractante sunt cele din propunerea financiară.

Art. 2 Prețurile testelor de laborator sunt stabilite prin Ordinul Ministrului Sănătății nr.1057/22.06.2011, publicat în M.O. nr.454 / 29.06.2011, în consecință nu sunt negociabile.

IV. MODALITĂȚI DE PLATA

Art. 1. Pentru serviciile medicale prestate, prestatorul va elibera factura fiscală până la data de 15 a lunii următoare perioadei facturate.

Art. 2. Contravaloarea serviciilor medicale prestate va fi achitată de către beneficiar în termen de până la 60 zile de la data emiterii facturii.

V. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

Art. 1 Prestatorul se obligă:

- a) să efectueze examenele de laborator în maxim 72 ore de la primirea probelor;
- b) să păstreze o evidență a probelor primite și a testelor efectuate;
- c) să prezinte beneficiarului factura fiscală, până la data de 15 a lunii următoare perioadei facturate.

Art. 2 Beneficiarul se obligă:

- a) să își asume responsabilitatea recoltării și identificării corecte a probelor de sânge trimise prin curier la prestator;
- b) să respecte condițiile de recoltare, identificarea probelor și modalitatea de solicitare a testărilor, conform recomandărilor prestatorului (anexa)
- c) să asigure personalului medical propriu, instruit pentru a efectua tratamentul transfuzional, condițiile necesare (spațiu, reactivi, echipamente) efectuării testelor finale transfuzionale și pregătirii unitatilor sanguine si a componentelor sanguine ;
- d) să ridice prin curier buletinele de analiză și produsele sanguine solicitate;
- e) să achite contravaloarea serviciilor efectuate de furnizor.

VI. DREPTURILE PĂRȚILOR

Art. 1 Prestatorul are dreptul să refuze efectuarea testelor în cazul nerespectării condițiilor impuse de Art. 2, pct. b) și își rezervă dreptul de a efectua teste suplimentare față de cele solicitate de medic, după caz.

Art. 2 Beneficiarul are dreptul să solicite rezilierea contractului în cazul nerespectării de către prestator a condițiilor contractuale sau în momentul asigurării condițiilor de lucru la sediul propriu.

VII. PENALITATI

Art. 1 . În cazul în care nu se achită contravaloarea facturilor în maxim 60 zile, se vor percepe penalități de 0.03 / zi, până la îndeplinirea obligațiilor restante.

VIII. ÎNCETAREA CONTRACTULUI

- a) Contractul își încetează valabilitatea la solicitarea uneia dintre părți, cu preaviz de 14 zile;
- b) Neachitarea la termen a serviciilor prestate, atrage suspendarea de drept a contractului, până la achitarea debitului;

c) În caz de neexecutare de către una dintre părți a obligațiilor sale, contractul se consideră reziliat de drept, fără intervenția instanțelor judecătorești. Rezilierea nu va avea nici un efect asupra obligațiilor scadente între părți.

IX. FORȚĂ MAJORĂ

Art. 1. Partea care invocă forța majoră este obligată să notifice celeilalte părți, în termen de 7 zile, producerea evenimentului și să ia toate măsurile posibile în vederea limitării consecințelor lui.

X. LITIGII

Art. 1. Părțile au convenit că toate neînțelegerile privind validitatea prezentului contract sau rezultate din interpretare, executarea ori încetarea acestuia să fie rezolvate pe cale amiabilă de reprezentanții lor.

Art. 2. Dacă nu este posibilă rezolvarea litigiilor pe cale amiabilă, părțile se vor adresa instanțelor judecătorești competente.

XI. CLAUZE FINALE

Modificarea prezentului contract se face numai prin act adițional încheiat între părțile contractante.

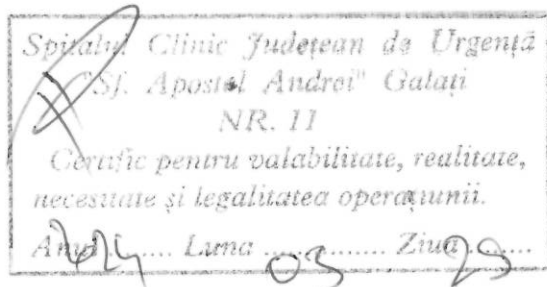
Eventualele litigii se vor rezolva pe cale amiabilă, iar în caz contrar va fi sesizată instanța judecătorească competentă.

Prezentul contract se completează cu prevederile Codului Civil, Codului Comercial și legislația în vigoare.

Contractul a fost încheiat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte și devine obligatoriu pentru părți începând cu data semnării lui.

PRESTATOR

BENEFICIAR



ANEXA 1

TARIFELE

analizelor de laborator efectuate cu plată - la cerere - în rețeaua națională de transfuzie sanguină, începând cu data de 01.07.2011, conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1057/22.06.2011, publicat în Monitorul Oficial nr. 454 / 29.06.2011

Nr. crt.	Denumirea analizelor	Tarif lei
1	Precizare grupa OAB	
2	Determinari grupe OAB	
3	Determinarea factorilor Rh (D)	
4	Fenotipare eritrocitară RH/KELL	
5	Test Coombs direct polispecific	
6	Test Coombs indirect	
7	Depistaj anticorpi iregulari	
8	Titrare anticorpi imuni anti Rh (D) micrometodă	
9	Titrare anticorpi anti A/anti B (micrometoda)	
10	Identificare anticorpi iregulari (bolnavi + gravide)	
11	Precizare factor Rh (D)	
12	Probă de compatibilitate	
13	Grupa OAB (D) TCd nou născuți	
14	Confirmare Rh (D) negativ	

PRESTATOR

BENEFICIAR

ANEXA 2

PROTOCOL DE TESTARE PRETRANSFUZIONALĂ

1. Determinare grup sanguin ABO/RH (D).
2. Test Coombs direct.
3. Determinarea fenotipului RH/KELL
4. Depistare anticorpi iregulari.
5. Identificarea anticorpi iregulari în cazul unui test de depistare pozitiv (în funcție de disponibilul de reactivi și de importanța în transfuzie).
6. Probă de compatibilitate pentru fiecare unitate de sânge solicitată.

ANEXA 3

condiții de prelevare și identificare a probelor sanguine

Pentru selectarea produselor sanguine cu compatibilitate la Centrul..... se va proceda în felul următor:

- a) se recolteaza 3 (trei) probe de sange astfel : - 2 cu anticoagulant
-1 fara anticoagulant ;
- b) o probă recoltată în eprubeta cu anticoagulant se pastreaza la UTS pentru determinare grupa sanguina AB0 / Rh (D) și verificarea compatibilitatii produselor selectate de Centrul ;
- c) celelalte două probe de sânge, etichetate corect se trimit la Centrul împreuna cu comanda de analize imunohematologice (Anexa 4) , atasata la contract;
- d) etichetarea probei trebuie să conțină următoarele date:
 - nume și prenume pacient;
 - sex;
 - secție/salon.
- e) Raportarea unei reactii / incident transfuzional implica prelevarea a doua esantioane de sange (cu și fara anticoagulant) atat pre cat și posttransfuzional.

ANEXA 4

UNITATEA SANITARA:

COMANDA ANALIZE IMUNOHEMATOLOGICE CATRE CENTRUL

Data:	Ora:	SECTIA:
Salonul:		NR.FO.:

NUME:	PRENUME:	
CNP:		
Diagnostic:		
Hb	Ht	Nr. Trombocite
Grup sanguin ABO/Rh(D)		
Fenotip Rh/Kell		
Politransfuzat DA/NU		

Tip de PSL solicitat:

Cantitatea:

Nr. Crt.	Tipul analizei	Analiza solicitata (bifeaza)
1.	Proba de compatibilitate	
2.	Grupa sanguina ABO - macrometoda	
3.	Grupa sanguina ABO - micrometoda	
4.	Rh(D) - macrometoda	
5.	Rh(D) - micrometoda	
6.	Fenotip Rh/Kell - micrometoda	
7.	Dozare anticorpi iregulari (DAI) - micrometoda	
8.	Identificare anticorpi iregulari in caz de DAI pozitiv	
9.	Dozare anticorpi anti D- micrometoda	
10.	Test Coombs direct - micrometoda	
11.	Test Coombs indirect - micrometoda	

Observatii:

- daca se bifeaza analiza de la punctul 1, conform protocolului INHT Bucuresti analizele de la punctele 2,4,6,7, 10 si 11 se efectueaza automat ; nu este necesar sa fie bifate separat.
- pentru analiza de la punctual 1 se recolteaza 2 eprubete: 1 pe anticoagulant (EDTA) si una pe ser;
- strict pentru una dintre analizele de la punctele 2 – 10 se recolteaza o eprubeta pe anticoagulant (EDTA).

Recoltat:
Asistent Medical

Medic prescriptor,
(Semnatura si parafa)

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul(a) (denumirea,operatorului economic), în calitate de ofertant, la procedura de atribuire a contractului de prestări servicii _____, având ca obiect (denumirea produsului, serviciului sau lucrării), la data de (zi/lună/an), organizată de Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „Sf.Apostol Andrei” Galati,

declar pe propria răspundere că nu mă aflu în conflict de interese cu persoanele cu funcții de conducere și decizie din cadrul autorității contractante, după cum urmează:

Ec.Dobrea Valentina-Alina	Manager
Dr.Voinescu Doina Carina	Director Medical
Ec.Mihailov Florentina	Director Financiar Contabil
As.Med.Pr.Apostol Luminita Lacramioara	Director Ingrijiri
- Ec. Pop Stelian	președinte comisie
- Bordei Natalia	membru
-Jr. Hirlesteanu Iulia	membru
-Ec.Ariton Antoaneta	membru rezerva
-Jr.Bocaneala Alina	membru rezerva

ART. 60

(1) 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, reglementate cu titlu exemplificativ:

a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători sau subcontractanți propuși ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

b) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

c) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informații concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situație de natură să îi afecteze independența și imparțialitatea pe parcursul procesului de evaluare;

d) 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 contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;

e) 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 contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.

(2) În sensul dispozițiilor alin. (1) lit. d), prin acționar sau asociat semnificativ se înțelege persoana care exercită drepturi aferente unor acțiuni care, cumulate, reprezintă cel puțin 10% din capitalul social sau îi conferă deținătorului cel puțin 10% din totalul drepturilor de vot în adunarea generală.”

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 de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

OFERTANT

.....

(semnătură autorizată)

L.S.

Ofertant

**Propunere Tehnică
(Declarație)
(forma simplificată)**

Subsemnata, _____ în calitate de ofertant la Procedura de atribuire a contractului de prestari servicii , având ca obiect

_____ și declar pe proprie răspundere că subscriu integral la sarcinile, atribuțiile și responsabilitățile stabilite de către autoritatea contractantă astfel cum au fost nominalizate prin Caietul de Sarcini și mă oblig ca pe întreaga perioadă a contractului de prestări servicii încheiat cu beneficiarul, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Ap. Andrei” Galați, să le respect și să aplic în mod corespunzător, cu următoarele **(după caz)** obiecțiuni, propuneri, suplimentări/precizări:

Obiecțiuni: _____

Propuneri/Suplimentări/Precizări: _____

Ofertant:

Semnatura

Data _____

 OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către: Spitalul Clinic Judetean de Urgenta „Sf.Apostol Andrei” Galati

1. Examinând documentația de achiziție, subscrisa _____,
 (denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele
 cuprinse în Caietul de Sarcini, să prestăm **următoarele prestatii medicale:**

(sau conform Anexă la prezenta propunere financiară)

plătibile după prestarea serviciilor, pe bază de documente justificative **in termen de pana la 60 zile** de la data primirii facturii de către beneficiar.

* În situația în care ofertantul este platitor de TVA, acesta va adauga la valoarea tarifului, valoarea TVA

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să prestam serviciile ce fac obiectul prezentei achizitii.

3. Ne angajăm să menținem aceasta ofertă valabilă pentru o durata de 30, zile (*durata în litere și cifre*) respectiv până la data de _____, (*ziua/luna/anul*) și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. În situația în care oferta noastră va fi admisă și declarată câștigătoare, pe perioada cuprinsă de la data depunerii ofertei și până la data încheierii contractului, prezentul formular va constitui angajament ferm.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului.....

Numele și prenumele semnatarului

Calitatea în cadrul entității juridice

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax.....

Cod unic de înregistrare.....

Data

1. Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului.

- Oferta se va adapta corespunzător modalităților de tarifare ale ofertantului, inclusiv prin anexarea tabelului, graficului, sau după caz, modalității proprii de prezentare a ofertei cu respectarea cerințelor autorității contractante.