

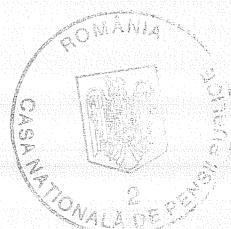
SECȚIUNEA III.

FORMULARE

Secțiunea "Formulare" conține formularele destinate, pe de o parte, să faciliteze elaborarea și prezentarea candidaturilor și a documentelor care le însoțesc și, pe de altă parte, să permită comisiei de evaluare examinarea și evaluarea rapidă și corectă a tuturor candidaturilor depuse.

Fiecare candidat care participă, în mod individual sau ca asociat, la procedura pentru atribuirea contractului de achiziție publică are obligația de a prezenta formularele prevăzute în cadrul acestei secțiuni, completate în mod corespunzător și semnate de persoanele autorizate.

Pentru a facilita completarea formularelor, acestea sunt puse la dispoziția candidaților în format docx.



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către,

Casa Națională de Pensii Publice
Str. Latină, nr.8, sector 2, București

Ca urmare a invitației/anunțului de participare nr. _____ din _____, privind aplicarea procedurii de achiziție de servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016

noi _____ (denumirea/numele operatorului economic) vă transmitem alăturat următoarele:

1. Documentul _____ (tipul, seria/numărul, emitentul) privind garanția pentru participare, în cuantumul și în forma stabilită de dumneavoastră prin documentația de atribuire;

2. Pachetul/plicul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original și într-un număr de _____ copii:

a) oferta;

b) documentele care însoțesc oferta.

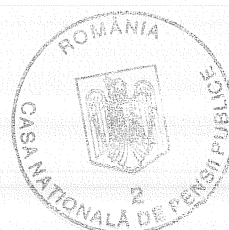
Avem speranța ca oferta noastră este corespunzătoare și vă satisface cerințele.

Cu stimă,

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)

BANCA /SOCIETATEA DE ASIGURĂRI EMITENTĂ

(denumirea)

INSTRUMENT (SCRISOARE) DE GARANȚIE

**pentru participare cu oferta la procedura de atribuire
a contractului de achiziție publică**

Către,

Casa Națională de Pensii Publice
Str. Latină, nr.8, sector 2, București

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului de achiziție servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016,

noi (denumirea băncii/societății de asigurare), având sediul înregistrat la (adresa băncii/societății de asigurare),

ne obligăm față de (denumirea autorității contractante) să plătim suma de (în litere și în cifre), la prima sa cerere scrisă și fără ca aceasta să aibă obligația de a-și motiva cererea respectivă, cu condiția ca în cererea sa autoritatea contractantă să specifice că suma cerută de ea și datorată ei este din cauza existenței uneia sau mai multora dintre situațiile următoare:

a) ofertantul (denumirea/numele) și-a retras oferta în perioada de valabilitate a acesteia;

b) oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul (denumirea/numele) nu a constituit garanția de bună execuție în perioada de valabilitate a ofertei;

c) oferta sa fiind stabilită câștigătoare, ofertantul (denumirea/numele) a refuzat să semneze contractul de achiziție publică în perioada de valabilitate a ofertei.

Prezenta garanție este valabilă până la data de

Data completării

.....

Banca/societatea de asigurări emitentă,

(semnătura autorizată)



(denumirea/numele/telefon fax)

FORMULAR DE OFERTA

Lotul nr. /stațiunea

Profilul :; (Proceduri ofertate – conform ofertă tehnică)

În urma examinării Documentației de atribuire în legătură cu efectuarea serviciilor de tratament balnear pentru beneficiarii de bilete eliberate de Casa Națională de Pensii Publice, de ale cărei prevederi am luat cunoștință în totalitate, vă facem cunoscut că ne oferim să prestăm, în condițiile stabilite prin Caietul de sarcini, următoarele servicii :

Servicii de cazare, masă, tratament, pentru un număr total de _____ locuri, din care:

- unitate de cazare, categoria**** _____ locuri
- unitate de cazare, categoria*** _____ locuri
- unitate de cazare, categoria** _____ locuri
- vile/ pensiuni/, categoria **** _____ locuri
- vile/ pensiuni/, categoria *** _____ locuri
- vile/ pensiuni, categoria ** cu camere cu două paturi și grup sanitar propriu _____ locuri

Denumire unitate de cazare si categoria de clasificare*	Denumire unitate de alimentație publică care deservește unitatea de cazare de la pct. 1 si categoria de clasificare*	Capacitate unitate de cazare**	Capacitate ofertată unitate de cazare**	Nr. de serii (maxim 16 serii)	Total nr. locuri ofertate
1	2	4	5	6	7
Total					

* conform certificatului de clasificare

** conform fișei anexe la certificatul de clasificare

1. La următoarele tarife :

	Tarif (lei/zi)	Nr. zile	Total
Cazare (se va preciza categoria unității de cazare)		16	



Masa (se va preciza categoria unității de alimentație publică)		16	
Tratament (minimum trei proceduri pe zi din care una majoră, minimum 36 de proceduri pe sejur)		12	
Tarif bilet (lei)	X	X	

Valoarea totală a ofertei pentru numărul total de locuri ofertate, respectiv este de lei

2. Condiții pentru prestarea serviciilor :

- a) serviciile de cazare, masă și tratament sunt în aceeași incintă : da ☐ / nu ☐
- b) cazarea și tratamentul în aceeași incintă : da ☐ / nu ☐
- c) cazarea și masa în aceeași incintă: da ☐ / nu ☐
- d) asigurarea serviciilor de cazare în unități de cazare, clasificate la categoria **** : da ☐ / nu ☐
- e) asigurarea serviciilor de cazare în unități de cazare, clasificate la categoria *** : da ☐ / nu ☐
- f) asigurarea serviciilor de cazare în unități de cazare, clasificate la categoria ** : da ☐ / nu ☐
- g) asigurarea serviciilor de cazare în vile/ pensiuni, clasificate la categoria ****: da ☐ / nu ☐
- h) asigurarea serviciilor de cazare în vile/ pensiuni, clasificate la categoria ***: da ☐ / nu ☐
- i) asigurarea serviciilor de cazare în vile/ pensiuni, clasificate la categoria ** cu camere cu două paturi și grup sanitar propriu: da ☐ / nu ☐

3. Acceptăm suplimentarea/diminuarea prin reprogramare a numărului de locuri, în funcție de necesitățile beneficiarului.

Ne angajăm că, în cazul în care oferta noastră este acceptată, să prestăm serviciile în condițiile prevăzute în Caietul de sarcini și în contractul pe care îl vom încheia cu dumneavoastră.

Suntem de acord să menținem valabilitatea ofertei noastre pentru o perioadă de **60 zile** după data depunerii ofertelor.

Până la data definitivării contractului, oferta împreună cu eventuala dumneavoastră notificare de atribuire, vor constitui un acord de principiu pentru noi.

4. Ofertanții vor menționa perioada ofertată (data de începere a primei serii) de contractare pentru anul 2016, numărul de serii și numărul maxim de locuri pe zi de intrare, având grijă ca locurile ofertate să fie repartizate cât mai uniform.

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)**DECLARAȚIE*****privind eligibilitatea***

Subsemnatul, _____ reprezentant împuternicit al
_____,
(denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic)

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că nu ne aflăm în situația prevăzută la art. 180 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 337/2006 respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/ sau spălare de bani.

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 dispunem.

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind calitatea de participant la procedură

1. Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (denumirea operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că la procedura de (se menționează procedura) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect (se menționează obiectul contractului), aplicată de (autoritatea contractantă), cu termen de depunere a ofertelor în data de (se menționează data stabilită pentru depunerea ofertelor) particip și depun oferta:

- ☐ în nume propriu;
☐ ca asociat în cadrul asociației.....
☐ ca subcontractant al.....

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

2. Subsemnatul declar că:

- ☐ nu sunt membru al nici unui grup sau rețele de operatori economici;
☐ sunt membru în grupul sau rețeaua a cărei listă cu date de recunoaștere o prezint în anexă.

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

3. Subsemnatul declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declarație la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a contractului de achiziție publică sau, în cazul în care vom fi desemnați câștigători, pe parcursul derulării contractului de achiziție publică.

4. De asemenea, 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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

5. Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai (denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Data completării

.....

Operator economic,

.....
(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 din
Ordonanța de urgență a Guvernului 34/2006**

Subsemnatul(a)....., în calitate de ofertant la procedura de achiziție -servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016, la data de , organizată de Casa Națională de Pensii Publice, declar pe proprie răspundere că:

- a) nu sunt în stare de faliment ori lichidare, afacerile mele nu sunt conduse de un administrator judiciar sau activitățile mele comerciale nu sunt suspendate și nu fac obiectul unui aranjament cu creditorii. De asemenea, nu sunt într-o situație similară cu cele anterioare, reglementată prin lege;
- b) nu fac obiectul unei proceduri legale pentru declararea mea în una dintre situațiile prevăzute la lit. a);
- c) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țară în care sunt stabilit până la data solicitată;
- d) în ultimii 2 ani, am îndeplinit integral obligațiile contractuale și nu am produs grave prejudicii beneficiarilor;
- e) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională.

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 dispunem.

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

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea /numele:
2. Cod unic de înregistrare:
3. Adresa sediului central:
4. Telefon/fax:
5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare la Registrul Comerțului:
6. Certificatul de înregistrare:
7. Obiectul de activitate, pe domenii :
8. Birourile filialelor/ sucursalelor locale, dacă este cazul:
9. Piața principală a afacerilor:
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani :

Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie (Lei)	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie (EUR)
2013		
2014		
2015		
Media perioadei		

Nota: Echivalentul Leu-Euro se calculează potrivit cursului mediu comunicat de B.N.R. și valabil pentru fiecare din anii menționați mai sus.

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE
privind personalul responsabil pentru îndeplinirea contractului

Subsemnatul(a) (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai

(denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Subsemnatul, declar pe propria răspundere că pentru îndeplinirea contractului voi utiliza următorul personal de specialitate:

Personal angajat cu contract de muncă (funcția)	Profesia angajaților (conform diplomei de absolvire sau calificărilor)	Nr. angajați
Personal de conducere		
.....		
Personal de execuție		
.....		
	Total	

- Se vor evidenția distinct:
- personalul de execuție pentru cazare
 - personalul de execuție pentru alimentație publică
 - personalul de execuție pentru baza de tratament, din care:
 - Medici;
 - Asistenți medicali;
 - Infirmieri.

Data completării

.....

Operator economic,

.....
 (nume, semnătura autorizată și ștampila)

SUBCONTRACTANT (dacă este cazul)

Subsemnatul(a) (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), SUBCONTRACTANT al, pentru serviciile de, în baza acordului de



subcontractare nr.....din.....declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anterior sunt reale.

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

ANGAJAMENTUL OFERTANTULUI

privind resursele umane

Subsemnatul (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), declar pe propria răspundere, că, în cazul indisponibilității la execuția contractului a unor persoane dintre cele nominalizate în Formularul nr. 8 acestea vor fi înlocuite numai cu persoane care îndeplinesc cerințele de calificare minimale solicitate pentru resursele umane respective (pentru poziția respectivă).

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind instalațiile, echipamentele tehnice/medicale de care dispune operatorul economic pentru îndeplinirea corespunzătoare a contractului de servicii

Subsemnatul(a) (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

De asemenea, 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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai (denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este valabilă până la data de 31.12.2016

LISTA

cuprinzând cantitățile de utilaje, instalații și echipamente tehnice

Nr.c rt.	Denumire echipament/instalați e	U.M.	Cantitate	Forma de deținere	
				Proprietate	În chirie
Echipamente, aparatura medicala:					
.....					
Alte, instalații, echipamente:					
.....					

Declarăm pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, faptul că toate echipamentele/aparatura medicală prezentate sunt în stare normală de funcționare, certificate, omologate conform prevederilor legale în vigoare, beneficiază de service și întreținere de specialitate și nu pun în niciun fel în pericol sănătatea/integritatea pacienților.

Totodată, ne angajăm că, pe toată durata de îndeplinire a contractului, să păstrăm toate utilajele, instalațiile și echipamentele tehnice necesare pentru derularea contractului în lista prezentată în ofertă.

Data completării

.....

Operator economic,

.....
(nume, semnătura autorizată și ștampila)

SUBCONTRACTANT (dacă este cazul)

Subsemnatul(a) (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului



economic), SUBCONTRACTANT al, pentru serviciile de....., în baza acordului de subcontractare nr.....din.....declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anterior sunt reale.

Data completării

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

CERTIFICAT
de participare la licitație cu ofertă independentă

I. Subsemnatul/Subsemnații,....., reprezentant / reprezentanți, legali al/ai.....întreprindere/asociere care va participa la procedura de achiziție - servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016, organizată de Casa Națională de Pensii Publice, în calitate de autoritate contractantă, cu nr.....din data de....., certific/certificăm prin prezenta că informațiile conținute sunt adevărate și complete din toate punctele de vedere.

II. Certific/Certificăm prin prezenta, în numele....., următoarele:

1. am citit și am înțeles conținutul prezentului certificat;
2. consimt/consimțim descalificarea noastră de la procedura de achiziție publică în condițiile în care cele declarate se dovedesc a fi neadevărate și/sau incomplete în orice privință;
3. fiecare semnătură prezentă pe acest document reprezintă persoana desemnată să înainteze oferta de participare, inclusiv în privința termenilor conținuți de ofertă;
4. în sensul prezentului certificat, prin concurent se înțelege oricare persoană fizică sau juridică, alta decât ofertantul în numele căruia formulăm prezentul certificat, care ofertează în cadrul aceleiași proceduri de achiziție publică sau ar putea oferta, întrunind condițiile de participare;
5. oferta prezentată a fost concepută și formulată în mod independent față de oricare concurent, fără a exista consultări, comunicări, înțelegeri sau aranjamente cu aceștia;
6. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește procedura sau intenția de a include în respectiva ofertă elemente care, prin natura lor, nu au legătură cu obiectul respectivei proceduri;
7. oferta prezentată nu conține elemente care derivă din înțelegeri între concurenți în ceea ce privește calitatea, cantitatea, specificații particulare ale produselor sau serviciilor oferite;
8. detaliile prezentate în ofertă nu au fost comunicate, direct sau indirect, niciunui concurent înainte de momentul oficial al deschiderii publice, anunțată de contractor.

III. Sub rezerva sancțiunilor prevăzute de legislația în vigoare, declar/declarăm că cele consemnate în prezentul certificat sunt adevărate și întrutotul conforme cu realitatea.

Data

.....

Reprezentant/Reprezentanți legali
(semnături)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)**DECLARAȚIE**privind neîncadrarea în prevederile art. 69¹ din O.U.G. nr. 34/2006.

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (*denumirea operatorului economic*), în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, la procedura de achiziție, pentru atribuirea contractului de achiziție având ca obiect- servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016, codul CPV 55100000-1 - servicii hoteliere, 55300000-3 - servicii de restaurant, 85100000-0 - servicii de sănătate, 85141200-1 – servicii de sănătate prestate de personalul de asistență medicală , la data de (zi/luna/an), organizată de Casa Națională de Pensii Publice, declar pe propria răspundere că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 69¹ din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare, aprobată prin Legea nr. 337/2006, respectiv nu am drept membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere sau de supervizare și/sau acționari ori asociați persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv sau care se află în relații comerciale, astfel cum sunt acestea prevăzute la art. 69, lit. a, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante, așa cum au fost nominalizate în fișa de date a achiziției respectiv: Ileana Ciutan, Tomita Murgoci, Dumitriu Ivona, Serbu Mioara, Hustiu Constanta, Dorian Craciunel, Tudor Iulica, Toader Anghelina, Savin Mitranescu, Mihaela Andriesi, Irina Stavre, Ani Cioanca, Meda Petrus, Roxana Matei, Nicoleta Dragan, Gabriela Radu.

Data completării:

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)

Ofertant,

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND SĂNĂTATEA ȘI SECURITATEA MUNCII

Subsemnatul (nume și prenume), reprezentant al (denumirea ofertantului) declar pe propria răspundere că mă angajez să prestez serviciile, pe parcursul îndeplinirii contractului, în conformitate cu regulile obligatorii referitoare la condițiile de muncă și de securitate a muncii, care sunt în vigoare în România.

De asemenea, declar pe propria răspundere că la elaborarea ofertei am ținut cont de obligațiile referitoare la condițiile de muncă și de securitatea a muncii și am inclus costul pentru îndeplinirea acestor obligații.

Data completării :

.....

Operator economic,

(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

Privind concordanța între capacitățile celor 3 elemente ale pachetului de servicii

Subsemnatul(a) (numele și prenumele), reprezentant împuternicit al (denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

De asemenea, 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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai (denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este valabilă până la data de (se precizează tot anul).

	Nr. locuri
1. Total capacitate de cazare	
2. Capacitate de cazare ofertata	
3. Capacitate spații de servire a mesei pentru beneficiarii biletelor CNPP	
4. Capacitate bază de tratament	

În baza de tratament se poate efectua nu număr de proceduri/zi, astfel:

1.
2.
3.

Totodată, ne angajăm că, pe toată durata de îndeplinire a contractului, să păstrăm toate activele (imobile și mobile) necesare pentru derularea contractului în forma prezentată în ofertă (proprietate; administrare; etc.)

Data completării

.....

Operator economic,

.....
(nume, semnătura autorizată și ștampila)



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea, numele, adresa, telefon, fax, e-mail)

SOLICITARE DE CLARIFICĂRI

Către,
CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE

Referitor la Documentația de atribuire pentru atribuirea contractului de achiziție publică de SERVICII DE TRATAMENT BALNEAR, CAZARE ȘI MASĂ PENTRU BENEFICIARII BILETELOR ELIBERATE DE CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE PENTRU **ANUL 2016**,

Cod CPV 55100000-1 - servicii hoteliere,
55300000-3 - servicii de restaurant și de servire a mâncării,
85100000-0 - servicii de sănătate,
85141200-1 – servicii de sănătate prestate de personalul de asistență medicală,

vă adresăm următoarea solicitare de clarificare cu privire la:

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

Față de cele de mai sus, vă rugăm să ne prezentați răspunsul dumneavoastră în cadrul termenului indicat în Documentația de atribuire.

Data completării

.....

Operator economic,

.....
(nume, semnătura autorizată și ștampila)



(denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND SUBCONTRACTANȚII / ASOCIAȚII

**(partea/părțile din contract care sunt îndeplinite
de subcontractanți/asociați și specializarea acestora)**

Subsemnatul/subsemnata, _____ (numele, adresa și datele de indentificare ale declarantului), în capacitatea mea de reprezentant împuternicit al _____ (denumirea/numele și sediul/adresa și datele de indentificare ale operatorului economic), având calitatea de _____ (se precizează calitatea operatorului economic care completează declarația în raport cu participarea la procedura de atribuire) la procedura de _____ (tipul procedurii) pentru achiziția de _____ (denumirea contractului), cu termen de depunere a ofertelor la data de _____, organizată de _____ (denumirea autorității contractante), declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai _____ (denumirea și adresa autorității contractante), cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

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

Nr. crt.	Denumire subcontractant/adresa/CUI	Specializare subcontractant	Partea/părțile din contract ce urmează a fi subcontractate	Procentul din valoarea contractului reprezentat de serviciile ce urmează a fi subcontractate	Acord subcontractor cu specimen de semnătură și stampilă
1					
....					
....					

Data completării

Operator economic (denumirea operatorului economic),

(nume semnatar, semnătură autorizată)



Angajament Terț susținător financiar**Terț susținător financiar**

.....
(denumirea)

ANGAJAMENT
privind susținerea financiară
a ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici

Către,
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului
(denumirea contractului de achiziție publică), noi (denumirea terțului susținător financiar), având sediul înregistrat la (adresa terțului susținător financiar), ne obligăm, în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) toate resursele financiare necesare pentru îndeplinirea integrală și la termen a tuturor obligațiilor asumate de acesta/aceștia conform ofertei prezentate și contractului de achiziție publică ce urmează a fi încheiat între ofertant și autoritatea contractantă.

Acordarea susținerii financiare nu implică alte costuri pentru achizitor, cu excepția celor care au fost incluse în propunerea financiară.

În acest sens, ne obligăm în mod ferm, necondiționat și irevocabil, să punem la dispoziția (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) suma de (valoarea totală/parțială din propunerea financiară), necesară pentru îndeplinirea integrală, reglementară și la termen a contractului de achiziție publică.

Noi, (denumirea terțului susținător financiar), declarăm că înțelegem să răspundem față de autoritatea contractantă pentru neexecutarea oricărei obligații asumate de (denumirea ofertant/grupul de operatori economici), în baza contractului de achiziție publică și pentru care (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici) a primit susținerea financiară conform prezentului angajament, renunțând în acest sens, definitiv și irevocabil, la invocarea beneficiului de diviziune sau discuțiune.

Noi, (denumirea terțului susținător financiar), declarăm că înțelegem să renunțăm definitiv și irevocabil la dreptul de a invoca orice excepție de neexecutare, atât față de autoritatea contractantă, cât și față de (denumirea ofertant/candidat/grupul de ofertanți), care ar putea conduce la neexecutarea, parțială sau totală, sau la executarea cu întârziere sau în mod necorespunzător a obligațiilor asumate de noi prin prezentul angajament.

Noi, (denumirea terțului susținător financiar), declarăm că înțelegem să răspundem pentru prejudiciile cauzate autorității contractante ca urmare a nerespectării obligațiilor prevăzute în angajament.

Prezentul reprezintă angajamentul nostru ferm încheiat în conformitate cu prevederile art.186 alin.(2) din OUG nr.34/2006 cu modificările și completările ulterioare, care dă dreptul autorității contractante de a solicita, în mod legitim, îndeplinirea de către noi a anumitor obligații care decurg din susținerea financiară acordată

..... (denumirea ofertantului/candidatului/grupului de operatori economici).

Data completării,

Terț susținător,
(semnătură autorizată)



BANCA / SOCIETATEA DE ASIGURĂRI EMITENTĂ

(denumirea)

**INSTRUMENT (SCRISOARE) DE GARANȚIE DE BUNĂ CONDUITĂ
pentru depunerea unei contestații/cereri/plângeri**

Către,

Casa Națională de Pensii Publice
Str. Latină, nr.8, sector 2, București

Cu privire la procedura pentru atribuirea contractului de achiziție publică de servicii de tratament balnear, cazare și masă pentru beneficiarii biletelor eliberate de Casa Națională de Pensii Publice pentru anul 2016, noi

..... (numele băncii / societății de asigurări),
având sediul înregistrat la (adresa băncii/societății de asigurare),

ne obligam față de Casa Națională de Pensii Publice să plătim suma de (în litere și în cifre), în calitate de autoritate contractantă, să plătim necondiționat suma stabilită în conformitate cu prevederile art. 271 indice 1 alin. (4) din OUG nr.34/2006 modificată și completată ulterior, respectiv **suma de**, la prima sa cerere scrisă, cu condiția ca, în cererea sa, autoritatea contractantă să specifice că suma cerută de ea și datorată ei, este din cauza existenței uneia sau mai multora dintre situațiile următoare:

- a)(denumire/nume operatorului economic care depune contestația/cererea/plângerea) a depus contestație/cerere/plângere la Consiliu/instanța de judecată, iar contestația/cererea/plângerea a fost respinsă;
- b)(denumire/nume operatorului economic care depune contestația/cererea/plângerea) a depus contestație/cerere/plângere la Consiliu/instanța de judecată și a renunțat la contestația/cererea/plângerea depusă fără ca autoritatea contractantă să fi adoptat măsuri de remediere în condițiile art 256 indice 3 din OUG nr.34/2006, cu modificările și completările ulterioare;
- c)(denumire/nume operatorului economic care depune contestația/cererea/plângerea) a depus contestație/cerere/plângere la Consiliu/instanța de judecată și nu a prelungit valabilitatea prezentei garanții de bună conduită în condițiile prevăzute la art. 271 indice 1 alin. (6) din OUG nr.34/2006, cu modificările și completările ulterioare;

Garanția de bună conduită este irevocabilă.

Prezenta garanție este valabilă până la data de

(Garanția de bună conduită nu poate avea valabilitate mai mică de 90 zile, conform art. 271 indice 1 alin. (5) din OUG nr.34/2006 modificată și completată ulterior.)

Parafată de banca/societatea de asigurări.....
(semnătură autorizată)
L.S.

Data completării,

