

## SECȚIUNEA III

### FORMULARE

#### A. DOCUMENTE DE CALIFICARE

- Formular 2      Declarație privind eligibilitatea.
- Formular 3      Declarație privind evitarea conflictului de interese în conformitate cu prevederile art. 59 -60 din Legea nr. 98/2016.
- Formular 4      Declarația privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 și art.167 din Legea nr. 98/2016.
- Formular 5      Informații referitoare la personalul responsabil pentru îndeplinirea contractului.
- Formular 6      Declarație privind lista asociaților și a subcontractorilor și partea/ partile din contract.

#### B. PROPUNERE FINANCIARĂ

- Formular 1      Scrisoare de înaintare a ofertei.
- Formular 7      Formular de oferta financiară + centralizatorul de prețuri.

Inregistrata la sediul autoritatii contractante

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ofertantul \_\_\_\_\_ (denumirea/numele)

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### SCRISOARE DE INAINTARE A OFERTEI

Catre: CASA JUDETEANA DE PENSII CLUJ

Adresa: str.George Cosbuc nr.2,Cluj Napoca

Tel: 0264-431010

Fax: 0264-450080

Ca urmare a anuntului publicitar nr. \_\_\_\_\_ publicat pe site-ul ([www.pensiicluj.ro](http://www.pensiicluj.ro)) pentru achizitia de prestări servicii medicale de medicina muncii pentru toți salariații din cadrul Casei Judetene de Pensii Cluj.

Subsemnatul \_\_\_\_\_, reprezentant imputernicit al operatorului economic / asocierii formate din urmatorii operatori economici / avand ca subcontractant pe \_\_\_\_\_ transmitem alaturat urmatoarele documente care insotesc oferta:

1. documente calificare (precizate în secțiunea formulare);
2. propunerea tehnica;
3. propunerea financiara.

Avem speranta ca oferta noastra este corespunzatoare si va satisface cerintele dumneavoastra.

Cu stima,

\_\_\_\_\_

[Nume ofertant], Data completarii  
(numele, semnatura autorizata si stampila) [ZZ.LL.AAAA]

Operator economic

---

(denumirea/numele)**DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA  
(art. 164 din Legea 98/2016)**Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,  
(denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic)

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru comiterea uneia dintre infracțiunile prevăzute la art. 164 din Legea 98/2016 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, respectiv:

a) constituirea unui grup infracțional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

b) infracțiuni de corupție, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, și infracțiuni asimilate infracțiunilor de corupție prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

c) infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 181-185 din Legea nr. 78/2000, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

d) acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 și art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea și combaterea terorismului, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

e) spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare, sau finanțarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

f) traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

g) fraudă, în sensul articolului 1 din Convenția privind protejarea intereselor financiare ale Comunităților Europene din 27 noiembrie 1995.

De asemenea, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, ca niciun membru al organului de administrare, de conducere sau de supraveghere al societății sau cu putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acesteia nu face obiectul excluderii așa cum este acesta definit la art. 164 (1) din Legea 98/2016.

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.

Prezenta declarație este valabilă până la data de \_\_\_\_\_.

(se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării \_\_\_\_\_

Operator economic

---

  
(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE**  
**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute de la art. 58-63**  
**din Legea nr. 98/2016**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ (se înserează numele operatorului economic persoana juridică), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura - achiziție directă pentru achiziția de **Servicii medicale de medicina muncii, cod CPV 85147000-1**, la data de \_\_\_\_\_ (se înserează data), organizată de **Casa Județeană de Pensii Cluj** declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situațiile prevăzute la art. 58-63, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante este exclus din procedura de atribuire :

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea să fiu exclus din procedura de atribuire.

Persoanele din cadrul Autorității contractante cu funcție de decizie referitoare la organizarea, derularea și finalizarea prezentei proceduri de atribuire, conform prevederilor art. 58-63, din Legea nr. 98/2016.

Nume Prenume	Funcție
1. Salcian Mariana	Director executiv adjunct
2. Ungur Claudia	Sef Serviciu Financiar Contabilitate
3. Mocanu Adriana	Sef Serviciu Comunicare, R.U.
4. Craciun Mocan Anuta	Insp. sup. Serv. Comunicare, R.U.
5. Stoica Ovidiu	Responsabil Achizitii publice
6. Baci Dragos	Consilier juridic

Operator economic,

---

  
(semnătura autorizata)

Data completării \_\_\_\_\_

Operator economic

\_\_\_\_\_ (denumirea/numele)

**DECLARAȚIE**  
**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 și 167**  
**din Legea 98/2016**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ [se înserează numele operatorului economic persoana juridică], în calitate de ofertant la procedura de achiziție directă pentru achiziția de servicii medicale de medicina muncii, cod CPV 85147000-1, la data de \_\_\_\_\_, organizată de Casa Județeană de Pensii Cluj, declar pe proprie răspundere că:

1. Nu ne-am încălcat obligațiile privind plata impozitelor, taxelor sau a contribuțiilor la bugetul general consolidat așa cum aceste obligații sunt definite de art. 165 alin. (1) și art. 166 alin. (2) din Legea nr. 98/2016.

2. Nu ne aflăm în oricare dintre următoarele situații prevăzute de art. 167 (1) din Legea 98/2016, respectiv:

- a) nu am încălcat obligațiile stabilite potrivit art. 51 din Legea nr. 98/2016;
- b) nu ne aflăm în procedura insolvenței sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activității;
- c) nu am comis o abatere profesională gravă care ne pune în discuție integritatea;
- d) nu am încheiat cu alți operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenței în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
- e) nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
- f) nu am participat anterior la pregătirea procedurii de atribuire;
- g) nu ne-am încălcat în mod grav sau repetat obligațiile principale ce ne reveneau în cadrul unui contract de achiziții publice, al unui contract de achiziții sectoriale sau al unui contract de concesiune încheiate anterior, iar aceste încălcări au dus la încetarea anticipată a respectivului contract, plata de daune-interese sau alte sancțiuni comparabile;
- h) nu ne facem vinovați de declarații false în conținutul informațiilor transmise la solicitarea autorității contractante în scopul verificării absenței motivelor de excludere sau al îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție;
- i) nu am încercat să influențăm în mod nelegal procesul decizional al autorității contractante, să obținem informații confidențiale care ne-ar putea conferi avantaje nejustificate în cadrul procedurii de atribuire și nu am furnizat din neglijență informații eronate care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor autorității contractante privind excluderea din procedura de atribuire.

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 dovăditoare 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.

Operator economic,

\_\_\_\_\_ (semnătura autorizată )

Operator economic,

---

  
(denumirea/numele)

**INFORMAȚII REFERITOARE LA PERSONALUL RESPONSABIL  
PENTRU ÎNDEPLINIREA CONTRACTULUI**

Subsemnatul \_\_\_\_\_ (nume și prenume), reprezentant  
împuternicit al \_\_\_\_\_ (denumirea operatorului economic),  
declar pe propria răspundere că resursele de personal care vor fi disponibile pentru  
executarea contractului sunt după cum urmează:

Nr	Nume/Prenume	Postul vizat în îndeplinirea contractului	Nivelul educațional	Domeniile de specialitate	Ani de experiență profesiona lă	Experiența specifică	Disponibilitate medie / timp de lucru (ore pe saptamână)	Contract de colaborare/muncă pe perioada nedeterminată sau determinată, pe perioada contractului
1								

Data completării \_\_\_\_\_

Operator economic,

---

  
(nume și semnatura autorizată)

Operator economic

---

  
(denumirea/numele)

**DECLARATIE PRIVIND SUBCONTRACTANTII  
(PARTEA/PARTILE DIN CONTRACT CARE SUNT INDEPLINITE DE SUBCONTRACTANTI SI  
SPECIALIZAREA ACESTORA)**

Subsemnatul, reprezentant imputernicit al \_\_\_\_\_  
(denumirea/numele si sediul/adresa candidatului/ofertantului) declar pe propria raspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, ca datele prezentate in tabelul de mai jos sunt reale.

Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, situatiilor si documentelor care insotesc oferta, orice informatii suplimentare in scopul verificarii datelor din prezenta declaratie.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice institutie, societate comerciala, banca, alte persoane juridice sa furnizeze informatii reprezentantilor autorizati ai \_\_\_\_\_ (denumirea si adresa autoritatii contractante) cu privire la orice aspect tehnic si financiar in legatura cu activitatea noastra.

Nr. Crt.	Denumire subcontractant	Partea/partile din contract ce urmeaza a fi subcontractate (denumire serviciu)	Acord subcontractor cu specimen de semnatura

Operator economic,

---

  
(nume prenume)

Operator economic,

\_\_\_\_\_ (denumirea/numele)

### FORMULAR DE OFERTA

Catre: CASA JUDETEANA DE PENSII CLUJ  
Adresa Str .G Cosbuc nr.2, Cluj Napoca  
Tel: 0264-431010  
Fax: 0264-450080

Doamnelor/Domnilor,

1. Examinând documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului (denumirea/numele ofertantului) \_\_\_\_\_, ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse (in documentatia mai sus mentionata, să prestăm serviciile medicale de medicina muncii pentru toți salariații din cadrul: CASA JUDETEANA DE PENSII CLUJ, cod CPV 85147000-1 Servicii de medicina muncii, pentru suma de \_\_\_\_\_ lei, la care \_\_\_\_\_ se adauga taxa pe valoarea adaugata in valoare de 0 (zero) lei,.

2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita câștigatoare, sa prestăm serviciile graficul de timp agreat cu Achizitorul.

3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de \_\_\_\_\_ zile, respectiv pâna la data de \_\_\_\_\_ (durata in litere si cifre) (ziua/luna/anul) si ea va ramâne obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricând inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Pâna la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita câștigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

5. Alaturi de oferta de baza:

depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";

nu depunem oferta alternativa.

(se bifeaza optiunea corespunzatoare)

6. Intelegem ca nu suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, in calitate de \_\_\_\_\_, legal

autorizat sa semnez oferta pentru si in numele \_\_\_\_\_

(nume si semnatura)

Centralizatorul de preturi

Nr crt	Examenе medicale în cadrul examenului medical periodic	Grupa angajati	Număr persoane	Preț examen medical	TOTAL Ex.med
0	1	2	3	4	5 =3x4
1	Examen clinic general	Toti angajatii	92		
2	Examen oftalmologic - acuitate vizuala	Functionarii care utilizeaza calculatorul	92		
3	Electrocardiogramă	sofer +conducatori auto + personal peste 60 ani	18		
4	Audiogramă	sofer +conducatori auto	7		
5	Examen neurologie (la recomandarea medicului medicina muncii)	sofer+conducatori auto	7		
6	Glicemie	Toti angajatii	92		
7	Examen psihologic	sofer+conducatori auto+personal functii de conducere	15		
8	Spirometrie	arhiva	3		
9	Fisa de aptitudine, dosar medical	Toti angajatii	92		
10	Total				

Nota:

La recomandarea medicului de medicina muncii pot fi executate si alte examinari

Operator economic,

---