**APROBAT**

**DIRECTOR JURIDIC si ACHIZITII**

**Mihai VOLF**

FORMULARE

Fiecare ofertant care participa, in mod individual sau ca asociat, la procedura pentru atribuirea contractului de achizitie ***Servicii medicale și asigurări de sănătate pentru spitalizare pentru salariații ELCETROCENTRALE București SA****,* are obligatia de a prezenta formularele prevazute in cadrul acestei sectiuni, completate in mod corespunzator si semnate de persoanele autorizate.

Sef Serviciu Achizitii

Ioana Untila

Responsabil coordonare proceduri de achizitie

Anca Ordean

Responsabil achizitie

Madalina Ene

**FORMULAR 1**

OFERTANTUL

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

(denumirea/numele)

**SCRISOARE DE INAINTARE A OFERTEI**

Către .....................................................

(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Ca urmare a invitaţiei de participare nr……….…….din ……..…………… , privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului ***Servicii medicale și asigurări de sănătate pentru spitalizare pentru salariații ELCETROCENTRALE București SA***, noi ................../(denumirea/numele ofertantului) vă transmitem alăturat următoarele:

1. Coletul sigilat şi marcat în mod vizibil, conţinând, în original:

a) Oferta;

b) Documentele care însoţesc oferta.

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

Data completării ...............

Cu stimă,

Ofertant,

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

(semnătura autorizată)

**FORMULARUL 2**

OFERTANTUL

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

(denumirea/numele)

**FORMULAR DE OFERTA**

Catre .....................................................

(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Domnilor,

1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnaţii, reprezentanţi ai ofertantului *............... (denumirea/numele ofertantului),* prezentăm următoarea propunere financiară:

*....................../(suma în litere şi cifre)* lei, la care se adaugă taxa pe valoarea adaugată în valoare de *........../(suma în litere şi cifre)* lei.

**2.** Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa respectam ***toate cerintele*** prevazute in caietul de sarcini, ***pe toata perioada contractului***.

**3.** . Am inteles si consimtim ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita ca fiind castigatoare, sa constituim **garantia de buna executie** sub forma ………………………………., in procent de **5** %

**4.**  Ne angajam sa mentinem aceasta **oferta valabila** pentru o durata de ........ /(durata in litere si cifre)/..... zile, respectiv **pana la data de** *........../(ziua/luna/anul)*, si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

**5.** Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica, aceasta oferta si comunicarea transmisa de dumneavoastra prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

**6.** Precizam ca :

□ Nu formulam obiectiuni la modelul de contract

□ Formulam obiectiuni la contractul cadru conform listei anexate prezentului formular de oferta

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

Data ......../........../.........

.............(semnatura)/...., in calitate de .........., legal autorizat sa semnez oferta pentru si in numele ....................../ (denumirea/numele ofertantului)/.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | **FORMULAR 3** | |
|  | LISTA DE CANTITĂŢI DE SERVICII | | | | |  | |
| NR  CRT | DENUMIREA SERVICIILOR | UM | CANTITATE | PREŢ ( LEI) | | DIN CARE: | |
| UNITAR | TOTAL | CONTRAC-TANT GENERAL | SUBCON-TRAC-TANT  **………....** |
| *0* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7* |
| **I** | Servicii medicale pe baza de abonament | Abonament lunar | 1750 |  |  |  |  |
| **II** | Asigurari de sanatate pentru spitalizare | Prima asigurare lunară | 1750 |  |  |  |  |
|  | **TOTAL lei fara TVA** |  |  |  |  |  |  |

# CONȚINUTUL DETALIAT AL SERVICIILOR CONTRACTATE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.        Servicii medicale pe bază de abonament** | | | |
| **1.Plan ambulatoriu** | | | |
| 1. | Servicii și consultații medicină generală | UM  (consultații/ investigații) | Cantitate servicii incluse gratuit in abonament |
| 1.2. | Servicii și consultații medicale de specialitate : |  |  |
|  | * Alergologie și imunologie clinică |  |  |
|  | * Boli infecțioase |  |  |
|  | * Cardiologie |  |  |
|  | * Chirurgie generală |  |  |
|  | * Dermatologie |  |  |
|  | * Diabet și boli metabolice |  |  |
|  | * Endocrinologie |  |  |
|  | * Gastro-enteorologie |  |  |
|  | * Medicina interna |  |  |
|  | * Neurologie |  |  |
|  | * Nefrologie |  |  |
|  | * Obstetrică ginecologie |  |  |
|  | * Oftalmologie |  |  |
|  | * Oncologie |  |  |
|  | * ORL |  |  |
|  | * Ortopedie și traumatologie |  |  |
|  | * Pneumoftiziologie |  |  |
|  | * Reumatologie |  |  |
|  | * Urologie |  |  |
|  | Alte consultații: |  |  |
|  | * Psihiatrie |  |  |
|  | Psihologie/ psihoterapie – 4 ședințe/ an |  |  |
| 1.3. | Analize de laborator recomandate de un medic specialist sau generalist, din orice retea: |  |  |
|  | * Bacteriologie |  |  |
|  | * Biochimie |  |  |
|  | * Electroforeză |  |  |
|  | * Electroliti |  |  |
|  | * Enzime |  |  |
|  | * Examen de urină |  |  |
|  | * Hematologie |  |  |
|  | * Hemostază și coagulare |  |  |
|  | * Parazitologie |  |  |
|  | * Markeri tumorali |  |  |
|  | * Markeri virali |  |  |
|  | * Test Papanicolau clasic/ PSA |  |  |
|  | * Sumar de urină |  |  |
|  | * Glicemie |  |  |
|  | * Profil lipidic |  |  |
|  | * Hemoleucogramă |  |  |
|  | * VSH |  |  |
|  | * Transaminaze (TGO, TGP) |  |  |
|  | * Creatinină serică |  |  |
|  | * Acid uric |  |  |
|  | * Uree |  |  |
| 1.4. | Imagistică la recomandarea unui medic specialist sau generalist, din orice rețea\*: |  |  |
|  | Ecografie: |  |  |
|  | - abdomen |  |  |
|  | - urogenital |  |  |
|  | - articular |  |  |
|  | - BMF |  |  |
|  | - cardio |  |  |
|  | - glande salivare |  |  |
|  | - histerosonografie |  |  |
|  | - musculo-ligamento-articular |  |  |
|  | - parti moi |  |  |
|  | - pelvis |  |  |
|  | - san |  |  |
|  | - tiroidă |  |  |
|  | - ginecologie |  |  |
|  | - sarcină |  |  |
|  | Computer tomograf (CT) |  |  |
|  | Rezonantă magnetica nucleară (RMN) |  |  |
|  | Osteodensiometrie |  |  |
|  | Mamografie clasică |  |  |
|  | Mamografie digitală |  |  |
|  | Radiologie |  |  |
|  | Colonoscopie |  |  |
|  | Endoscopie |  |  |
|  | \* *inclusiv cu substanțe de contrast* |  |  |
| 1.5. | Testări și vaccinări împotriva gripei sezoniere/ alte gripe/ Covid-19 |  |  |
| 2.            Medicină de urgență | | | |
| **2.1.** | Hotline medical: Acces 24h/toate zilele săptămânii |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II Asigurări de sănătate pentru spitalizare,** în limita a cel puțin 5000 lei/an pentru fiecare salariat.  Risc asigurat: spitalizare in caz de accident si/sau imbolnavire - afecţiuni acute si puseul acut al unei boli cronice sau al unei afectiuni pre-existente | |
| 1. | Cazare maxim 21 zile pe an de asigurare |
| 2. | Consultații diverse specialități |
| 3. | Investigații medicale, analize de laborator în scop de diagnosticare |
| 4. | Medicamente si consumabile medicale |
| 5. | Intervenții chirurgicale |

În cazul în care spitalizarea este plătită prin sistemul asigurărilor de stat, asiguratul va primi o indemnizație pentru fiecare zi de spitalizare pentru maxim 21 zile/ an de asigurare, pentru acoperirea cheltuielilor referitoare la recomandările igienico-dietetice necesare, in vederea restabilirii stării de sănătate și a costului serviciilor medicale neacoperite de asigurările sociale de sănătate.

Operator economic

…………………..

(semnatura autorizata)

**FORMULAR 4**

**DECLARATIE**

privind neincadrarea in prevedereile art.73 din legea 99/2016

Subsemnatul ……………, reprezentant imputernicit al ………………………, declar pe propria raspundere, sub sanctiunea excluderii din procedura si a sanctiunilor aplicate faptei de fals in acte publice, ca nu ne aflam in situatia unui conflict de interese.

Nu ne aflam in situatia in care sa avem drept membrii in cadrul consiliului de administratie / organul de conducere sau de supervizare si/sau actionari ori asociati semnificativi persoane care sunt sot/sotie, ruda sau afin pana la gradul al doilea inclusive ori care se afla in relatii comerciale cu persoane cu functii de decizie in cadrul entitatii contractante sau al furnizorului de servicii de achizitie implicat in procedura de atribuire.

a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care deţin părţi sociale, părţi de interes, acţiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători sau subcontractanţi propuşi ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administraţie/organul de conducere sau de supervizare al unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători sau subcontractanţi propuşi;

   b) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soţ/soţie, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administraţie/organul de conducere sau de supervizare al unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători ori subcontractanţi propuşi;

   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/informaţii concrete că poate avea, direct sau indirect, un interes personal, financiar, economic ori de altă natură, sau se află într-o altă situaţie de natură să îi afecteze independenţa şi imparţialitatea pe parcursul procesului de evaluare;

   d) situaţia în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terţul susţinător are drept membri în cadrul consiliului de administraţie/organului de conducere sau de supervizare şi/sau are acţionari ori asociaţi semnificativi persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane cu funcţii de decizie în cadrul entităţii contractante sau al furnizorului de servicii de achiziţie implicat în procedura de atribuire;

   e) situaţia în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane cu funcţii de decizie în cadrul entităţii contractante sau al furnizorului de servicii de achiziţie implicat în procedura de atribuire.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Adrian Catalina | Tudora |
| Nicolae Ovidiu | Neacsu |
| Emilian | Mateescu |
| Marcel | Vilca |
| Mihai | Volf |
| Mioara | Misloschi |
| Ioana | Untila |
| Roxana | Kedei |
| Anca | Ordean |
| Madalina | Ene |
| Carmen | Voicu |
| Cristina | Volf |
| Florentina | Popa |
| Cristian Aurica | Popescu |
| Cristian | Carstian |
| Rares | Radulescu |
| Liliana | Padureanu |
| Cornelia | Ionita |
| Monica | Ionescu |
| Florentina | Popa |
| Ionut | Marcoci |
| Irina Cornelia | Popescu |
| Mihai | Carasca |
| Carmen | Ionescu |

Operator economic

………………….

(semnatura autorizata)