Curpins

[Formular 1 2](#_Toc83366900)

[Formular 2 3](#_Toc83366901)

[Formular 3 5](#_Toc83366902)

[Formular 4 6](#_Toc83366903)

[Formular 5 7](#_Toc83366904)

[Formular 6 8](#_Toc83366905)

[Anexa 7A 9](#_Toc83366906)

[Formular 8 11](#_Toc83366907)

[Formular nr. 9 12](#_Toc83366908)

[Formular nr. 10 14](#_Toc83366909)

|  |  |
| --- | --- |
| Formular 1 | Scrisoare de înaintare |
| Fromular 2 | Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 164, 165 și 167 |
| Formular 3 | Declaraţie privind conflictul de interese  art. 59 și art. 60 |
| Formular 4 | Declarație privind acceptarea clauzelor caietului de sarcini și a condițiilor contractuale |
| Formular 5 | Declaratie privind respectarea obligaţiilor relevante din domeniul mediului și protecției mediului, Social şi al relaţiilor de muncă |
| Formular 6 | Formular de ofertă |
| Formular 7 | Anexă formular de ofertă |
| Formular 8 | Împuternicire |
| Formular 9 | Acord de asociere |
| Formular 10 | Acord subcontractare |

# Formular 1

Operator economic

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea/numele)*

**Model orientativ**

**SCRISOARE DE ÎNAINTARE**

Către,

Direcția de Asistență Socială Târgu Mureș

Str. Gh. Doja, nr. 9, Târgu Mureș, jud. Mureș

Ca urmare a Anunțului de publicitate nr. ............. din …………………… pentru atribuirea contractului: Achiziție de servicii medicale de medicina muncii pentru lucrătorii/angajații Direcției de Asistență Socială Târgu Mureș, Cod CPV 85147000-1 (Servicii de medicina muncii) noi, ……………………………………………………………………………………….. *(denumirea/numele*

*ofertantului, adresa completă, telefon/fax/e-mail, CUI, persoană de contact, adresa de corespondență după caz)*, vă transmitem alăturat următoarele:

* propunere tehnică;
* propunere financiară;
* documentele ce însoțesc oferta.

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

Cu stimă,

Data completării

…………………………..

Ofertant/Operator economic,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(semnatura autorizată)*

# Formular 2

**DECLARAȚIE**

**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 164, 165 și 167**

**din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*denumirea/numele şi sediul/adresa operatorului economic),* declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile prevăzute la art. 164, 165 și 167 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, respectiv:

    (1) nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanţe judecătoreşti, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracţiuni, conform prevederilor art. 164 din *Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice*:

1. constituirea unui grup infracţional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul Penal, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
2. infracţiuni de corupţie, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, şi infracţiuni asimilate infracţiunilor de corupţie prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea şi sancţionarea faptelor de corupţie, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
3. infracţiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 18^1-18^5 din Legea nr. 78/2000, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
4. acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 şi art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea şi combaterea terorismului, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
5. spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea şi sancţionarea spălării banilor, precum şi pentru instituirea unor măsuri de prevenire şi combatere a finanţării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare, sau finanţarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
6. traficul şi exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările şi completările ulterioare, sau de dispoziţiile corespunzătoare ale legislaţiei penale a respectivului stat;
7. fraudă, în sensul articolului 1 din Convenţia privind protejarea intereselor financiare ale Comunităţilor Europene din 27 noiembrie 1995.

(2) mi-am indeplinit obligaţiile privind plata impozitelor, taxelor sau a contribuţiilor la bugetul general consolidat, în conformitate cu legislația din România sau cu legea statului în care operatorul economic este înfiinţat, conform prevederilor art. 165 din *Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice*;

(3) nu mă aflu in niciuna dintre următoarele situaţii, conform prevederilor art. 167 din *Legea nr. 98/ 2016 privind achizițiile publice*, respectiv:

    a) am respectat obligaţiile stabilite potrivit art. 51 din *Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice*;

b) nu mă aflu în procedura insolvenţei sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activităţii;

c) nu am comis o abatere profesională gravă care îmi pune în discuţie integritatea; prin abatere profesională gravă se înţelege orice abatere comisă de operatorul economic care afectează reputaţia profesională a acestuia, cum ar fi încălcări ale regulilor de concurenţă de tip cartel care vizează trucarea licitaţiilor sau încălcări ale drepturilor de proprietate intelectuală, săvârşită cu intenţie sau din culpă gravă;

d) nu am încheiat cu alţi operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenţei în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;

e) nu mă aflu într-o situaţie de conflict de interese în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;

f) nu am participat la pregătirea procedurii de atribuire, fapt care ar fi condus la o distorsionare a concurenţei;

g) mi-am îndeplinit obligaţiile principale în cadrul contractelor de achiziţii publice și de concesiune încheiate anterior, fără suportarea de sancțiuni precum încetarea anticipată a contractului, plata de daune-interese sau alte sancţiuni comparabile;

h) conţinutul informaţiilor și documentele justificative transmise la solicitarea autorităţii contractante în scopul verificării absenţei motivelor de excludere sau al îndeplinirii criteriilor de calificare şi selecţie sunt complete și conforme cu realitatea;

i) nu am încercat să influenţeze în mod nelegal procesul decizional al autorităţii contractante, să obţin informaţii confidenţiale care mi-ar putea conferi avantaje nejustificate în cadrul procedurii de atribuire, nu am furnizat din neglijenţă informaţii eronate care pot avea o influenţă semnificativă asupra deciziilor autorităţii contractante privind excluderea din procedura de atribuire a respectivului operator economic, selectarea acestuia sau atribuirea contractului de achiziţie publică/acordului-cadru către respectivul operator economic.

De asemenea, declar că la prezenta procedură nu depun două sau mai multe oferte individuale şi/sau comune și nu depun ofertă individuală/comună, fiind nominalizat ca subcontractant în cadrul unei alte oferte, sub sancţiunea excluderii prevăzută de art. 167 din *Legea nr. 98/2016 privind achiziţiile publice*,coroborat cu art. 47 din *H.G. nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziţie publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achiziţiile publice*.

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

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

Prezenta declaraţie este valabilă până la data de ………………………………………….

(*se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei*)

Data completării ......................

Operator economic,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(semnatura autorizată)*

# Formular 3

**Declaraţie privind conflictul de interese pentru**

**ofertanți individuali/candidați/ofertanţi asociaţi/subcontractanţi/terți susținători**

**conform art. 59 și art. 60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice**

Subsemnatul/a, …..........................................................................., reprezentant împuternicit al ….................................................................................................. *(denumirea/numele şi sediul/adresa operatorului economic)*, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile prevăzute la <LLNK 12006 34180 302 180 58>art. 59 si 60 din *Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice*, respectiv:

- nu am drept membri în cadrul consiliului de administraţie/organ de conducere sau de supervizare şi/sau nu am acţionari ori asociaţi persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv, *sau* care se află în relaţii comerciale cu persoane care deţin funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante;

- nu am 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 autorităţii contractante.

Persoanele cu funcţii de decizie din cadrul autorităţii contractante sunt:

|  |  |
| --- | --- |
| Director Executiv | Moraru Andreia-Ligia |
| Director Executiv Adjunct/Președinte comisie de evaluare cu drept de vot | Todoran Carmen-Corina |
| Director Executiv Adjunct/ Președinte de rezervă în comisia de evaluare | Maier Mihaela |
| Consilier juridic | Scridon Iulia-Gabriela |
| Șef serviciu | Cotruș Crina-Veronica |
| Șef serviciu | Szocs Zsuzsanna-Anna |
| Șef serviciu | Kiss Ildiko |
| Șef serviciu | Oltean Sergiu-Dumitru |
| Șef serviciu | Szekely Istvan |
| Șef serviciu | Gheorghiță Eugenia- Daniela |
| Consilier achiziții/membru comisie de evaluare | Moldovan Pau-Octav |
| Inspector de specialitate/membru de rezervă comisie de evaluare | Suciu Carmen |
| Consilier achiziții/membru de rezervă comisie de evaluare | Buțiu Maria Minerva |

Subsemnatul(a) …………………….. declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declarație la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a acordului-cadru sau, în cazul în care vom fi desemnați câştigători, pe parcursul derulării acordului-cadru.

De asemenea, declar ca informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

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

Pentru orice abatere de la prevederile legislative prezentate mai sus, îmi asum răspunderea exclusivă.

Data completării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Operator economic,

….............................

*(semnătura autorizată)*

# Formular 4

Operator economic

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea/numele)*

**DECLARAȚIE**

**Privind acceptarea clauzelor caietului de sarcini și a condițiilor contractuale**

Subsemnatul ...............................................,..reprezentant legal/împuternicit *(după caz)* al ofertantului …………………………………………………….. *(denumirea/numele ofertantului, adresa completă, telefon/fax/e-mail, CUI, cont, persoană de contact, adresa de corespondență după caz)* declar pe proprie răspundere că îmi asum obligația de a presta servicii de analize medicate în deplină concordanță cu cerințele din Caietul de sarcini.

Subsemnatul ...............................................,..reprezentant legal/împuternicit *(după caz)* al ofertantului *(denumirea/numele ofertantului, adresa completă, telefon/fax/e-mail, CUI, cont, persoană de contact, adresa de corespondență după caz)* declar pe proprie răspundere că îmi însușesc cerințele cuprinse în Caietul de sarcini.

Subsemnatul ...............................................,..reprezentant legal/împuternicit *(după caz)* al ofertantului *(denumirea/numele ofertantului, adresa completă, telefon/fax/e-mail, CUI, cont, persoană de contact, adresa de corespondență după caz),* confirm că acceptăm clauzele contractuale așa cum au fost acestea prevăzute în Documentația de atribuire, respectiv în cadrul Acordului Contractual și Condiţiilor Contractuale (ansamblul format din Condiţiile Speciale şi Condiţiile Generale), inclusiv modificările ale acestora survenite în baza Clarificărilor/ Modificărilor/ Completărilor la Documentația de atribuire.

Data completării ……………………

Operator economic,

….............................

*(semnătura autorizată)*

# Formular 5

Operator economic

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea/numele)*

**DECLARATIE PRIVIND**

**privind respectarea obligaţiilor relevante din domeniul mediului și protecției mediului,**

**social şi al relaţiilor de muncă (art. 51 alin. 2 din Legea nr. 98/2016)**

Subsemnatul ……………………………………….. (*nume şi prenume în clar a persoanei autorizate*), reprezentant al ……………………….. (*denumirea ofertantului*) declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi a sancţiunilor aplicate faptei de fals în acte publice cã vom respecta si implementa prestarea serviciilor cuprinse în ofertã conform reglementarilor stabilite prin legislaţia adoptată la nivelul Uniunii Europene, legislaţia naţională, prin acorduri colective sau prin tratatele, convenţiile şi acordurile internaţionale în domeniul social si al relatiilor de munca, precum si al al mediului si protectiei mediului.

De asemenea, declar pe propria raspundere că la elaborarea ofertei am ţinut cont de obligaţiile referitoare la condiţiile de muncă şi de protecţie a muncii şi am inclus costul pentru îndeplinirea acestor obligaţii.

Data completării ……………………

Operator economic,

….............................

*(semnătura autorizată)*

# Formular 6

Operator economic

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea/numele)*

**FORMULAR DE OFERTĂ**

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

*(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)*

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații ........................................................, reprezentanți ai ofertantului .............................................................................. (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm SERVICII DE MEDICINA MUNCII, pentru suma de ..................... lei (suma în litere şi în cifre)[[1]](#footnote-1), plătibilă după recepţia serviciilor, la care se adaugă TVA în valoare de ...................... lei (suma în litere şi în cifre).
2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câştigătoare, să prestăm serviciile din anexă, în graficul de timp solicitat de autoritatea contractantă.
3. Ne angajăm să menţinem această ofertă valabilă pentru o durată de ….. zile *(durata în litere şi cifre),* respectiv până la data de ....................... (*ziua/luna/anul)* şi ea va rămâne obligatorie pentru noi şi poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Precizăm că: *(se bifează opţiunea corespunzătoare)*

|\_| depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”/”altă ofertă”.

*| |*  nu depunem ofertă alternativă.

6. Până la încheierea şi semnarea contractului de achiziţie publică aceasta ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este acceptată ca fiind câştigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

7. Înţelegem că nu sunteţi obligaţi să acceptaţi oferta cu cel mai scăzut preţ sau orice ofertă primită.

Data completării: …………………………..

............................................................................,

*(nume, prenume şi semnătură),*

*L.S.*

# 

# Anexa 7A

Operator economic

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(denumirea/numele)*

**Nota: Prestatiile medicale vor fi adaptate conform legislatiei in vigoare fiecarui tip de loc de munca, conform fisei de riscuri si a fisei de solicitare a examenului medical de medicina muncii**

| **Nr. crt.** | **Categoria de personal** | **Examen medical la angajare** | | **Examen medical periodic** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tip examinare** | **Pret**  **(RON)/Persoana** | **Tip examinare** | **Pret**  **(RON)/Persoana** |
| **1** | **Personal cu funcție de decizie**  **Conform HG 1169/2011 fișa 139**  *9 persoane examen periodic* | Examen clinic general si Examen Medicina Muncii |  | examen clinic general - anual |  |
| examen psihologic (coeficient de inteligenţă, teste de comportament, teste de personalitate) |  | examen psihologic (teste de comportament, teste de personalitate) - din 2 în 2 ani |  |
| examen psihiatric - la indicaţia medicului de medicina muncii |  | examen psihiatric - la indicaţia medicului de medicina muncii |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |
| **2** | **Personal muncitor care lucreaza in tura de noapte //supraveghetori de noapte**  **Conform HG 1169/2011 fișa 143**  *20 persoane examen periodic* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen Medicina Muncii |  |
| glicemie |  | Examen psihologic |  |
| ECG |  | Glicemie |  |
| Examen psihologic - la indicaţia medicului de medicina muncii |  | Examen psihiatrie ( la indicatia medicului) |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |
| **3** | **Personal care in cadrul activitatii profesional conduce vehicule**  **ale institutiei**  *3 persoane examen periodic* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  |
| Examen psihologic |  | Examen psihologic |  |
| Examen oftalmologie |  | Examen oftalmologie |  |
| Audiometrie |  | Audiometrie |  |
| Glicemie |  | Glicemie |  |
| EKG |  | EKG anual |  |
| Examen ORL ( la indicatia medicului) |  | Examen ORL (la indicatia medicului ) |  |
| Examen neurologie (la indicatia medicului) |  | Examen neurologie ( la indicatia medicului) |  |
| RPS ( la indicatia medicului) |  |  |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |
| **4** | **Personal TESA**  **Cf HG 1169 din 2011** | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen medicina muncii | 30 |
| Viziotest ( la indicatia medicului) |  | Viziotest (la indicatia medicului) |  |
|  | *3 persoane angajate nou*  *43 persoane examen periodic* | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Asistenți personali a persoanelor cu handicap// persoane vârstnice**  **Cf fișa 136 din HG 1169 din 2011**  *27 persoane angajate nou*  *279 persoane* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | examen clinic general - anual (semestrial doar pentru personalul care vine în contact cu alimentele; atenţie: examenul tegumentelor) |  |
| HBs sau, după caz, Ac anti HBs |  | examen coprobacteriologic - în trimestrul II sau III - doar pentru personalul care vine în contact cu alimentele |  |
| Ac anti HCV |  | examen coproparazitologic - anual |  |
| Ac anti HIV 1,2 |  | Ag HBs sau, după caz, Ac anti HBs - la indicaţia medicului specialist de medicina muncii (în cazul expunerii accidentale la produse biologice) |  |
| examen coproparazitologic |  | Ac anti HCV - la indicaţia medicului de medicina muncii (în cazul expunerii accidentale la produse biologice) |  |
| examen coprobacteriologic doar pentru personalul care vine în contact cu alimentel |  | Ac anti HIV 1,2 - la indicaţia medicului de medicina muncii (în cazul expunerii accidentale la produse biologice) |  |
| examen psihiatric doar pentru personalul care îngrijeşte persoana cu handicap şi pentru asistentul maternal - la indicaţia medicului de medicina muncii |  | examen psihiatric doar pentru personalul care îngrijeşte persoana cu handicap şi pentru asistentul maternal - la indicaţia medicului specialist de medicina muncii |  |
| examen psihologic |  | examen psihologic - anual |  |
|  |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Personal de curățenie**  **Conform HG 1169/2011 fișă nr 133**  *4 persoane examen periodic* | examen clinic general - anual (atenţie: examenul tegumentelor) |  | examen clinic general - anual (atenţie: examenul tegumentelor) |  |
| spirometrie |  | spirometrie |  |
| examen coproparazitologic |  | examen coproparazitologic |  |
|  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |
| 7 | **Personal cu responsabilități în siguranța circulației (manager transport, conducători auto (cat D))**  *3 persoane examen periodic* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  |
| Examen medical conform ordinului 1260 din 10.10.2013 emis de Ministerul Transporturilor |  | Examen medical conform ordinului 1260 din 10.10.2013 emis de Ministerul Transporturilor |  |
| Examen psihlogic conform ordinului 1260 din 10.10.2013 emis de Ministerul Transporturilor |  | Examen psihlogic conform ordinului 1260 din 10.10.2013 emis de Ministerul Transporturilor |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | **Asistent medical**  *1 persoană examen periodic* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  |
| HBs sau, după caz, Ac anti HBs |  | HBs sau, după caz, Ac anti HBs |  |
| Ac anti HCV |  | Ac anti HCV |  |
| Ac anti HIV 1,2 |  | Ac anti HIV 1,2 |  |
| Glicemie |  | Glicemie |  |
| EKG |  | EKG |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |
| 9 | **Muncitor**  *6 persoane examen periodic* | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  | Examen clinic general si Examen medicina muncii |  |
| Psihologic |  |  |  |
| **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana fara examinarile indicate de medic** |  |
| **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  | **TOTAL Pret/persoana cu examinarile indicate de medic** |  |

***Totodată, …………………………………………………… (denumirea/numele operatorului economic) în calitate de prestator de servicii de medicina muncii declar că, atât Rapoartele de evaluare și informările pentru personalul feminin aflat în situații de graviditate, de risc maternal și de alăptare, cât și Raportul anual cu privire la situația stării de sănătate a angajaților în relațiile cu condițiile de muncă, recomandări medicale, acțiunile medicale întreprinse și eficiența acestora, vor fi întocmite și incluse în prețul contractului, fără costuri suplimentare pentru autoritatea contractantă.***

Data completării

………………… Ofertant

…………………………

*(nume, prenume, semnătura)*

În calitate de ………………………………………………… legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele ………………………………………………………… *(denumirea/numele operatorului economic).*

# 

# Formular 8

**Împuternicire**

Subscrisa ………………………….....................……………………………………, cu sediul în …………………………...…………………………………………………………………, înmatriculată la Registrul Comerţului sub nr. …..……………………, CUI ………………, atribut fiscal ……, reprezentată legal prin …...................................……………………………………………, în calitate de ………...…………………………, prin prezenta împuternicim pe …......………............………………, domiciliat în ……………..........………………… …………………..................………………, identificat cu B.I./C.I. seria ……, nr. ………………, CNP …….........……………………, eliberat de ……………......……………, la data de ………......…, având funcţia de ……….........……………………………………, să ne reprezinte la procedura nr. ……………………, organizată de ……………………………................. în scopul atribuirii ........................................ ……………………………………...............................................……………… - autoritate contractantă ……………………………………………………………………………………………..

În îndeplinirea mandatului său, împuternicitul va avea următoarele drepturi şi obligaţii:

1. Să semneze toate actele şi documentele care emană de la subscrisa în legătură cu participarea la procedură;

2. Să participe în numele subscrisei la procedură şi să semneze toate documentele rezultate pe parcursul şi/sau în urma desfăşurării procedurii.

3. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare în timpul desfăşurării procedurii.

4. Să depună în numele subscrisei contestaţiile cu privire la procedură.

Prin prezenta, împuternicitul nostru este pe deplin autorizat să angajeze răspunderea subscrisei cu privire la toate actele şi faptele ce decurg din participarea la procedură.

***Notă:*** *Împuternicirea va fi însoţită de o copie după actul de identitate al persoanei împuternicite (buletin de identitate, carte de identitate, paşaport).*

**Data:** ........ **Denumirea mandantului**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentată legal prin

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nume, prenume)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Funcţie)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Semnătura autorizată şi ştampila)*

# Formular nr. 9

**Acord de asociere**

Nr.....................din..................................

**1. PĂRȚILE ACORDULUI**

**Art. 1** Prezentul acord se încheie între :

S.C..................................................., cu sediul în .....................................,str. ..................................... nr..................., telefon ..................... fax .........................,înmatriculata la Registrul Comerţului din ......................................... sub nr...........................,cod de identificare fiscală...................................., cont ............................................deschis la............................................................... reprezentată de ......................................................având funcţia de.......................................... . în calitate de asociat -LIDER DE ASOCIERE

şi

S.C................................................., cu sediul în ..................................,str. ................................ Nr..................., telefon ..................... fax ................................,înmatriculata la Registrul Comerţului din ........................................ sub nr............................,cod de identificare fiscală...................................., cont .............................................deschis la............................................ reprezentată de .................................................................având funcţia de.......................................... . în calitate de ASOCIAT

**2, OBIECTUL ACORDULUI**

2.1 Asociaţii au convenit să desfăşoare în comun următoarele activităţi:

a) participarea la procedura de achiziţie publică organizată de ................................... *................................(denumire autoritate contractantă)* pentru atribuirea contractului /acordului cadru ...........................................................(*obiectul contractului / acordului-cadru)*

b) derularea în comun a contractului de achiziţie publică *în cazul desemnării ofertei comune ca fiind câştigătoare.*

2.2 Alte activitaţi ce se vor realiza în comun:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Contribuţia financiară/tehnică/profesională a fiecarei părţi la îndeplinirea contractului de achiziţie publică este:

1.\_\_\_\_\_\_\_ % S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_ % S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4 Repartizarea beneficiilor sau pierderilor rezultate din activităţile comune desfăşurate de asociaţi se va efectua proporţional cu cota de participare a fiecărui asociat, respectiv:

1.\_\_\_\_\_\_\_ % S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_ % S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. DURATA ACORDULUI**

Durata asocierii constituite în baza prezentului acord este egală cu perioada derulării procedurii de atribuire şi se prelungeşte corespunzător cu perioada de îndeplinire a contractului ( *în cazul desemnării asocierii ca fiind câştigătoare a procedurii de achiziţie)*

**4. CONDIȚIILE DE ADMINISTRARE ȘI CONDUCERE A ASOCIERII**

4.1 Se împuterniceşte SC..............................., având calitatea de lider al asociaţiei pentru întocmirea ofertei comune, semnarea şi depunerea acesteia în numele şi pentru asocierea constituită prin prezentul acord.

4.2 Se împuterniceşte SC..............................., având calitatea de lider al asociaţiei pentru semnarea contractului de achiziţie publică în numele şi pentru asocierea constituită prin prezentul acord, *în cazul desemnării asocierii ca fiind câştigătoare a procedurii de achiziţie.*

**5.** **RĂSPUNDERE**

Părţile vor răspunde solidar şi individual în fața Beneficiarului în ceea ce priveşte toate obligaţiile şi responsabilităţile decurgând din sau în legătura cu Contractul.

**6. ALTE CLAUZE**

6.1 Asociaţii convin sa se susţină ori de câte ori va fi nevoie pe tot parcursul realizării contractului, acordându-şi sprijin de natura tehnica, manageriala sau/şi logistica ori de câte ori situaţia o cere.

6.2 Nici una dintre Parţi nu va fi îndreptăţita sa vândă, cesioneze sau în orice alta modalitate sa greveze sau sa transmită cota sa sau parte din aceasta altfel decât prin efectul legii şi prin obţinerea consimţământului scris prealabil atât al celorlalte Parţi cat şi a Beneficiarului.

6.3 Prezentul acord se completează în ceea ce priveşte termenele şi condiţiile de prestare a lucrărilor, cu prevederile contractului ce se va încheia între …............................... (liderul de asociere) şi Beneficiar.

**7. SEDIUL ASOCIERII**

Sediul asocierii va fi in ……………………………………………(adresa completa, nr. de tel, nr. de fax).

**8. ÎNCETAREA ACORDULUI DE ASOCIERE**

Asocierea încetează prin :

1. hotărârea comună a membrilor asociați ;
2. expirarea duratei pentru care s-a incheiat acordul de asociere;
3. neîndeplinirea sau imposibilitatea îndeplinirii obiectivului de activitate sau a obligațiilor asumate de părți;
4. alte cazuri prevăzute de lege ;

**9. COMUNICĂRi**

9.1 Orice comunicare între părţi este valabil îndeplinită dacă se va face în scris şi va fi transmisă la adresa/adresele ......................................................., prevăzute la art..........

9.2 De comun acord, asociaţii pot stabili şi alte modalităţi de comunicare.

**10. LITIGII**

10.1 Litigiile intervenite între părţi se vor soluţiona pe cale amiabilă, iar în caz de nerezolvare vor fi soluţionate de către instanţa de judecată competentă

Prezentul acord de asociere s-a încheiat astăzi ….................................. în …........ exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte și unul pentru autoritatea contractantă.

LIDER ASOCIAT

*semnătura*

ASOCIAT 1

*semnătura*

***NOTA:*** *Prezentul Acord de Asociere conţine clauzele obligatorii, părţile putând adăuga şi alte clause*

# Formular nr. 10

Acord de Subcontractare

nr.………./…………

Art.1 Părţile acordului :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentată prin................................, în calitate de contractor

(denumire operator economic, sediu, telefon)

şi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentată prin..............................., în calitate de subcontractant

(denumire operator economic, sediu, telefon)

Art. 2. Obiectul acordului:

Părțile au convenit ca în cazul desemnării ofertei ca fiind câştigătoare la procedura de achiziţie publică organizată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_să desfăşoare următoarele activitaţi ce se vor subcontracta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Art.3. Valoarea estimată a lucrarilor ce se vor executa de subcontractantul reprezinta \_\_\_\_\_% din valoarea totală a lucrarilor ofertate.

Art.4. Durata de prestare a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (servicii) este de \_\_\_\_\_\_\_\_ luni.

Art. 5. Alte dispoziţii:

Încetarea acordului de subcontractare

Acordul îşi încetează activitatea ca urmare a următoarelor cauze:

a) expirarea duratei pentru care s-a încheiat acordul;

b) alte cauze prevăzute de lege.

Art. 6. Comunicări

Orice comunicare între părţi este valabil îndeplinită dacă se va face în scris şi va fi transmisă la adresa/adresele ......................................................., prevăzute la art.1

Art.7. Subcontractantul se angajează faţă de contractant cu aceleaşi obligaţii şi responsabilităţi pe care contractantul le are faţă de investitor conform contractului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denumire contract)

Art.9. Neînţelegerile dintre părţi se vor rezolva pe cale amiabilă. Dacă acest lucru nu este posibil, litigiile se vor soluţiona pe cale legală.

Prezentul acord s-a încheiat în două exemplare, câte un exemplar pentru fiecare parte.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(contractant) (subcontractant)

Note:

*Prezentul acord constituie un model orientativ şi se va completa în funcţie de cerinţele specifice ale obiectului contractului/contractelor.*

*În cazul în care oferta va fi declarată câștigătoare, se va încheia un contract de subcontractare în aceleaşi condiţii în care contractorul a semnat contractul cu autoritatea contractantă.*

*Este interzisă subcontractarea a mai mult de 40% din contracti.*

1. Valoarea totală va fi compusă din valoarea examenelor medicale periodice+ valoare examenelor medicale la angajare//revenire la lucru. Valoarea totală a examenelor medicale va fi cea cu examinările indicate de medicul de medicina muncii. [↑](#footnote-ref-1)