

(denumirea operatorului economic)

INFORMA II GENERALE

1. Denumirea societ ii comerciale: _____
2. Codul fiscal: _____
3. Contul din Trezorerie, Sucursal : _____, deschis la _____
4. Adresa sediului: _____
5. Telefon: _____, fax: _____, e-mail: _____
6. Certificat de înmatriculare: _____ (num r, dat , loc de înmatriculare)
7. Obiect de activitate, pe domenii: _____
(în conformitate cu prevederite din statutul propriu)
8. Se va men iona num rul total de farmacii, inclusiv punctele farmaceutice aflate în structura operatorului economic

Farmacii în contract cu C.N.A.S.	Farmacii în contract cu CASAOPSNAJ	Farmacii în contract cu AMBELE case	Farmacii în contract cu NICIUNA din case

9. Societatea comercial desf oar activitatea de comercializare angro a medicamentelor? _____
Activitatea societ ii comerciale de comercializare angro a medicamentelor este separat de activitatea de comercializare cu am nuntul? _____
(la prima întrebare se r spunde cu "DA" sau "NU". La a doua întrebare se trece "-" dac r spunsul la prima întrebare este "NU")
10. Cifra de afaceri a societ ii pe ultimii 3 ani:

Anul	Cifra de afaceri, anual la 31 decembrie, în lei, pentru Societatea comercial
2015	
2016	
2017	
Media anual	

11. Cifra de afaceri a societ ii rezultat doar din activitatea de comercializare cu am nuntul a produselor farmaceutice:

Anul	Cifra de afaceri, anual la 31 decembrie, în lei, pentru toate farmaciile	Cifra de afaceri, anual la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în rela ie contractual cu C.N.A.S.	Cifra de afaceri, anual la 31 decembrie, în lei, pentru farmaciile în rela ie contractual cu CASAOPSNAJ
2015			
2016			
2017			
Media anual			

12. Reprezentantul/ ii legal/i ai operatorului economic (nume, prenume i func ie):

13. Persoana împuternicit de un reprezentant legal (dac este cazul), al operatorului economic, s semneze oferta i contractul (nume, prenume i func ie):

_____,
(Numele i prenumele)
în calitate de _____,
(se va men iona dac este reprezentant legal sau împuternicit)
autorizat s semnez oferta pentru i în numele

(denumirea operatorului economic)

(semn tura)

(denumirea operatorului economic)

FORMULAR DE OFERT

C tre C.M.D.T.A. Ploie ti

1. Examinând caietul de sarcini, normele metodologice i contractul, aplicabile prezentei proceduri, subsemna ii reprezentan i ai ofertantului _____, (denumirea operatorului economic) suntem de acord s prest m serviciul farmaceutic de prelucrare a re etelor eliberare pentru asigura ii din M.A.I. pentru care semn m contractul cu privire la decontarea contribu iei personale din contravaloarea medicamentelor compensate i necompensate suportat din bugetul M.A.I., în conformitate cu prevederile i cerin ele cuprinse în documenta ia mai sus men ionat , pentru un discount conform tabelului de mai jos.

2. Ne angaj m ca, în cazul în care oferta noastr este stabilit câ tig toare, s prest m serviciile, în conformitate cu prevederile caietului de sarcini, normele metodologice i ale contractului.

3. Ne angaj m s men inem aceast ofert valabil pentru pân la data de 31.12.2018 i ea va r mâne obligatorie pentru noi i poate fi acceptat oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Pân la semnarea contractului de c tre achizitor, aceasta ofert i contractul semnat în trei exemplare originale, împreun cu comunicarea transmis de dumneavoastr , prin care oferta noastr este acceptat ca fiind câ tig toare, constituie un contract angajant între noi.

Nr. crt.	Denumirea farmaciei	Adresa farmaciei					Discount acordat în %
		Jude ul	Ora ul	Strada	Nr.	Bl., sc. etc.	
1		Br ila	Br ila				
2		Boto ani	Boto ani				
3			Dorohoi				
4		Vrancea	Foc ani				
5		Covasna	Sf. Ghe.				
6		Neam	Piatra Neam				
7			Târgu Neam				
8			Roman				

9		Suceava	Suceava				
10			Flticeni				
11			Gura Humorului				
12			Câmpulung Moldovenesc				
13			Vatra Dornei				
14		Bac u	Bac u				
15			One ti				
16		Gala i	Gala i				
17		Harghita	Miecurea Ciuc				
18			Odorheiu-Secuiesc				
19			Topli a				
20			Gheorghieni				
21		Buz u	Buz u				
22			Râmnicul S rat				
23		Ia i	Hu i				
24			Ia i				
25			Pa cani				
26		Vaslui	Vaslui				
27		Bra ov	Bra ov				
28			F g ra				
29		Prahova	Ploie ti				
30			Câmpina				

Tabelul se va completa cu denumirea și adresa exactă a farmaciei. Se va scrie doar cu litere mari de tipar. Restul rubricilor se vor ține cu o linie orizontală. Nu se admit tersuri.

Data: ____/____/2018

_____,
(Numele și prenumele)
în calitate de _____,
(se va menționa dacă este reprezentant legal sau împuternicit)
autorizat să semneze oferta pentru _____ în numele

_____.
(denumirea operatorului economic)

(semn tură)

 (denumirea operatorului economic)

DECLARAŢIE ANGAJAMENT

Subsemnatul, _____ reprezentant
 legal/ împuternicit al _____,
 (denumirea şi sediul operatorului economic)

Declar pe propria răspundere că am capacitatea să mă oblig să adaptez programul informatic de calculator astfel încât din preţul total al reţetelor să se poată nominaliza separat sumele suportate din F.N.U.A.S.S. (decontate de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.), sumele suportate din bugetul M.A.I. şi sumele platite de asigurat în cazul în care asiguratul solicită să se elibereze un alt medicament decât cel prescris pe bază de D.C.I. (denumire comună internaţională) şi discountul aferent.

Data: ____/____/2018

_____,
 (Numele şi prenumele)
 în calitate de _____,
 (se va menţiona dacă este reprezentant legal sau împuternicit)
 autorizat să semneze oferta pentru _____ în numele
 _____.
 (denumirea operatorului economic)

 (semnătură)

(denumirea operatorului economic)

**DECLARAŢIE PRIVIND FARMACIILE OPERATORULUI ECONOMIC
în relaţie contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.**

Subsemnatul, _____ reprezentant
legal/împuternicit al _____,
(denumirea şi sediul operatorului economic),

declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că
societatea are următoarele farmacii în relaţie cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.:

Nr. crt.	Denumirea farmaciei, nu a societăţii comerciale	Adresa farmaciei, nu a societăţii comerciale
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Tabelul se va completa cu denumirea şi adresa exactă a tuturor farmaciilor pe care le deţine operatorul economic. Se va scrie doar cu litere mari de tipar. Restul rubricilor se vor completa cu o linie orizontală. Nu se admit tersuri. Dacă rubricile nu sunt suficiente, se vor completa două formulare şi se va specifica pe ambele formulare pagina 1 din 2, respectiv pagina 2 din 2 în colţul din dreapta jos.

Data: ____/____/2018

(Numele şi prenumele)
în calitate de _____,
(se va menţiona dacă este reprezentant legal sau împuternicit)
autorizat să semneze oferta pentru _____ în numele

(denumirea operatorului economic)

(semnătură)

(denumirea operatorului economic)

ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa S.C. _____, cu sediul social în localitatea _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, C.U.I. _____, num r
de ordine în Registrul Comerțului: J_____/_____/_____, prin administrator i/sau asociat/asociat unic
_____.

Împuternicesc prin prezenta pe dl./d-na. _____, domiciliat() în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
identificat() cu C.I. seria _____, nr. _____, C.N.P. _____, eliberat de
_____ la data de _____,

S ne reprezinte la “**Procedura de selec ie a farmaciilor comunitare cu care se vor încheia contracte de prest ri servicii pentru decontarea contribu iei personale din contravaloarea medicamentelor compensate i necompensate prescrise pentru asigurarea din M.A.I. cu drept de gratuitate**” i s îndeplineasc toate formalit ile necesare în fa a C.M.D.T.A. Ploie ti.

Împuternicitul nostru are urm toarele drepturi i obliga ii:

1. S semneze toate actele i documentele care eman de la subscrisa în leg tur cu participarea la procedur ; s reprezinte i s semneze toate documentele rezultate pe parcursul i/sau în urma procedurii de mai sus, inclusiv contractual de prest ri servicii; s r spund solicit rilor de clarificare formulate de c tre comisia de licita ie în timpul desf ur rii procedurii.
2. Prin prezenta, îputernicitul nostru este pe deplin autorizat s angajeze r spunderea subscrisei cu privire la toate actele i faptele ce decurg din participarea la procedur .

Note:

1. Împuternicirea va fi înso it de o copie dup actul de identitate al persoanei îputernicite.
2. **Împuternicirea nu se introduce în plic!!!** îputernicirea va înso ii scrisoarea de înaintare i va fi anexat plicului sigilat.
3. **Pot participa la deschiderea ofertelor decât persoanele care au prezentat la depunerea plicului sigilat îputernicirea în original.**
4. Având în vedere momentul verific rii persoanelor (cu plicurile sigilate) care vor avea acces la edin a de deschidere, obliga ia prezent rii îputernicirii este valabil i pentru reprezentan ii legali care doresc s participe.

Data: ____/____/2018

_____,
(Numele i prenumele)
în calitate de _____,
(se va men iona dac este reprezentant legal sau îputernic)
autorizat s semnez oferta pentru i în numele
_____.

(denumirea operatorului economic)

(semn tură)

(denumirea operatorului economic)

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____ (numele și prenumele), reprezentant legal/împuternicit al _____ (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant la procedura de selecție farmaciei comunitare din județul _____ pentru atribuirea contractului de prestări servicii privind decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate și necompensate prescrise pentru asigurații M.A.I. cu drept la gratuitate, pentru anul 2018, organizat de C.M.D.T.A. Ploiești, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de selecție și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în declarații prevăzute de art. 326 Cod penal c :

1. Nu am membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere ori de supervizare și/sau are acționari ori asociați persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv, ori care se află în relații comerciale, cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante, inclusiv persoanele care aprobă bugetul aferent autorității contractante. Persoanele cu funcții de decizie din cadrul C.M.D.T.A. Ploiești: Păun Marin, Pitica Maria, Drăgan Claudiu, Mihăilescu Constantin, Dumitru Mihaela, Căișin Leonida, Voinea Iuliana, Dumitru Mirela, Zamfira Florentina, Neculiș Oana Iuliana, Florea Ion Cristian.

2. 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.

3. Nu sunt în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

4. 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 țara în care sunt stabilite;

5. În ultimii 2 ani mi-am îndeplinit în mod corespunzător obligațiile contractuale, fără a aduce prejudicii beneficiarilor;

6. Nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională ;

7. Nu prezint informații false iar informațiile solicitate de către autoritatea contractantă, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, sunt complete și corecte în fiecare detaliu.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și în elegc autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

În elegc în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încalcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data: ____/____/2018

_____,
(Numele și prenumele)
în calitate de _____,
(se va menționa dacă este reprezentant legal sau împuternicit)
autorizat să semneze oferta pentru și în numele
_____.
(denumirea operatorului economic)

(semnătură)

 (denumirea operatorului economic)

**DECLARAŢIE PRIVIND
RESPECTAREA
LEGII 21/1996**

Subsemnatul(a) _____ (numele şi prenumele), reprezentant legal/împuternicit al _____ (denumirea operatorului economic), în calitate de ofertant la procedura de selecţie farmaciei comunitare din judeţul _____ pentru atribuirea contractului de prestări servicii privind decontarea contribuţiei personale din contravaloarea medicamentelor compensate şi necompensate prescrise pentru aiguraţii M.A.I. cu drept la gratuitate, pentru anul 2018, organizat de C.M.D.T.A. Ploieşti, declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedura de selecţie şi sub sancţiunile aplicabile faptei de fals în declaraţii prevăzute de art. 326 Cod penal c :

Societatea comercială pe care o reprezint, nu este parte a vreunui acord, decizii sau practici concertate între ea şi alte firme, care au ca obiect sau efect împiedicarea, restrângerea sau denaturarea concurenţei sau care sunt susceptibile de a denatura concurenţa pe piaţa românească sau pe o parte a acesteia, aşa cum sunt interpretate de Legea concurenţei nr. 21/1996.

Prin prezenta declar, cunoscând prevederile art. 65 alin. (1) din Legea 20/1996, că nu am la cunoştinţă de implicarea societăţii comerciale pe care o reprezint, în vreuna din practicile interzise de art. 5 alin. (1) şi care nu sunt exceptate potrivit prevederilor art. 5 alin. (2) din legea menţionată .

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

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

Data: ____/____/2018

_____,
(Numele şi prenumele)
în calitate de _____,
(se va menţiona dacă este reprezentant legal sau împuternicit)
autorizat să semneze oferta pentru _____ în numele
_____.
(denumirea operatorului economic)

(semnătură)