



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Nr. Inreg. C221802

Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432

FORMULAR 1

Operator economic

.....
(denumirea/numele)

SCRISOARE DE INAINTARE

Catre,

.....
(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Ca urmare a Invitației de participare/Anunțului de publicitate nr din
(ziua/luna/anul), privind atribuirea contractului ce are ca obiect
.....(denumirea contractului de achizitie publica), noi
..... (denumirea/numele ofertantului) va transmitem alaturat
oferta de preț și propunerea tehnică, conținând următoarele:

1. Documente de calificare
2. Propunere tehnica
3. Propunere financiara

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

Data completării

.....

Operator economic,

.....
(semnatura autorizata)



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432



Nr. Inreg. C221802

Formular 2

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 164 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul, ... reprezentant împuternicit al (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*), în calitate de candidat/ ofertant/ ofertant asociat/ terț susținător/ subcontractant al candidatului/ofertantului, la procedura de (*se menționează procedura*) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect (*denumirea produsului, serviciului sau lucrării*), codul CPV 09123000-7 Gaze naturale, la data de (zi/luna/an), organizată de (*denumirea autorității contractante*), declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situațiile reglementate la art. 164 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice respectiv:

Nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru comiterea uneia dintre următoarele infracțiuni:

- 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



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Nr Inreg. C221802

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.

(2) Obligația de a exclude din procedura de atribuire un operator economic, în conformitate cu dispozițiile alin. (1), se aplică și în cazul în care persoana condamnată printr-o hotărâre definitivă este membru al organului de administrare al respectivului operator economic sau are putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acestuia. Subsemnatul declară 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 dispun.

Declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice ca în organele de administrare, de conducere sau de supraveghere ale (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*) nu sunt persoane condamnate printr-o hotărâre definitivă pentru infracțiunile menționate mai sus.

Declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice ca în cadrul (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*) nu sunt persoane condamnate printr-o hotărâre definitivă care să dețină putere de reprezentare, de decizie sau de control pentru infracțiunile menționate mai sus.

Subsemnatul reprezentant împuternicit al (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*) declară 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 dispun.

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,

.....
(semnatura autorizată)



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432

Nr. Inreg. C221802

Formular 3

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul, ... reprezentant împuternicit al (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*), în calitate de candidat/ ofertant/ ofertant asociat/ terț susținător/ subcontractant al candidatului/ofertantului, la procedura de (*se menționează procedura*) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect (*denumirea produsului, serviciului sau lucrării*), codul CPV, la data de (zi/luna/an), organizată de (*denumirea autorității contractante*), declar pe propria răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situațiile reglementate la **art. 165 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice** respectiv nu mă aflu în situația de a-mi fi încălcat obligațiile privind plata impozitelor, taxelor sau a contribuțiilor la bugetul general consolidat, iar acest lucru să fi fost stabilit printr-o hotărâre judecătorească sau decizie administrativă cu caracter definitiv și obligatoriu în conformitate cu legea statului în care dețin calitatea de operator economic înființat.

Subsemnatul reprezentant împuternicit al (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*) 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 dispun.

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,

.....
(semnatura autorizată)



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Nr. Inreg. C221802

Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432

Formular 4

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 167 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice

Subsemnatul, ... reprezentant împuternicit al (*denumirea și datele de identificare ale operatorului economic*), în calitate de candidat/ ofertant/ ofertant asociat/ terț susținător/ subcontractant al candidatului/ofertantului, la procedura de (*se menționează procedura*) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect codul CPV, la data de (zi/luna/an), organizată de **SPITALUL MUNICIPAL TOPLITA**, declar pe propria răspundere: **Nu ne aflăm** în oricare dintre următoarele situații prevăzute de art. 167 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 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



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str.Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Tel / fax:0266.342835 sau 0266.342432

Nr Inreg C221802

Operator economic,

Formular 5

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în prevederile art. 59 si art. 60 din Legea nr. 98/2016, privind achizițiile publice

Subsemnatul _____ în calitate de _____ al Ofertantului/Ofertantului asociat/Subcontractantului/Terțului susținător _____ la procedura de _____ având ca obiect _____, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația de conflict de interese, astfel cum sunt situațiile prevăzute de art. 59 si art. 60 din Legea nr. 98/2016, privind achizițiile publice, cu oricare din următoarele persoane care detin functii de decizie în cadrul Autoritatii Contractante SPITALUL MUNICIPAL TOPLITA:

Nume Prenume	Funcția
DR. BUIU MARIUS IOAN	MANAGER
DR. LAZAR NARCISA	DIRECTOR MEDICAL
EC. COTFAS GEORGETA DOINA	DIR. FINANCIAR CONTABIL
LUNCAN DANIELA MARIA	CONSILIER JURIDIC
DR. HINTEA ILEANA	SEF SECTIE COMP RADIOLOGIE
LOKOS ENIKO	COMP.ACHIZITII
CIUBUCA LENUTA	R.U.N.O.S

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, având în vedere și prevederile art. 61 din Legea nr. 98/2016.

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.

Data completării

.....

Operator economic,

.....



Nr operator de date cu caracter personal 11020

SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Nr. Inreg. C221802

Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432

FORMULAR 6

Operator economic

.....
(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către : SPITALUL MUNICIPAL TOPLITA, str. Victor Babes nr. 3 Mun. Toplita Jud. Harghita

Subsemnatul, _____ în calitate de _____ legal autorizat sa
semnez oferta pentru si in numele _____ (denumirea/numele operatorului economic).

1. Examinand 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 Servicii medicale de specialitate-asistent medical generalist
in specializarea radiologie-imagistica Medicala , pentru suma de _____ (suma in litere si in
cifre) la care se adauga TVA in valoare de _____ (suma in litere si in cifre).
Anexam prezentei – Anexa la formularul de ofertă, Formular 7A.

2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa executăm lucrările mai sus menționate
conform propunerii tehnice anexate.

Notă! Pentru propunerea tehnică, autoritatea contractantă nu prezintă un model/formular, Ofertanții urmând să
întocmească propunerea tehnică în conformitate cu cerințele minime și obligatorii din cadrul caietului de sarcini, prin
prezentarea și detalierea elementelor considerate necesare in vederea evaluării de către Autoritatea Contractantă.

3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de 90 (nouăzeci) zile, respectiv pana la data de
_____, (durata în litere și cifre) (ziua/luna/anul) si ea va ramane obligatorie
pentru noi, si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Am inteles si consimtim ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita ca fiind castigatoare, sa constituim
garantia de buna executie in conformitate cu prevederile din documentatia de atribuire.

5. Precizam ca: (se bifeaza optiunea corespunzatoare)

☐ depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in
mod clar „alternativa”/”alta oferta”.

☒ nu depunem oferta alternativa.

6. Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, impreuna cu comunicarea
transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este acceptata ca fiind castigatoare, vor constitui un
contract angajant intre noi.

7. Intelegem ca nu suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice oferta primita.

Data ____/____/____

.....
(nume, prenume și semnătură)

În calitate de legal autorizat sa semnez oferta pentru si in numele.....
.....(denumirea operatorului economic)



SPITALUL MUNICIPAL TOPLIȚA

Str. Victor Babeș Nr. 3 Jud. Harghita

e-mail : secretariat@spitaltoplita.ro

www.spitaltoplita.ro



ACCREDIT
Management Syst
Certification Body



Nr operator de date cu caracter personal 11020

Tel / fax: 0266.342835 sau 0266.342432

Nr. Inreg. C221802

Formular 6A

Operator economic

.....
(denumirea/numele)

Anexa la Formularul de ofertă

Nr.crt.	Denumire achiziție	Um/mod de prestare	Cantitatea necesara(pana la 31.12.2026)	Tarif unitar(lei/ora)	Valoare totală lei (pana la 31.12.2026)
1.	Servicii medicale de specialitate-asistent medical generalist in specializarea radiologie-imagistica Medicala	Ore			

Data ____/____/____

.....
(nume, prenume și semnătură)

În calitate de legal autorizat sa semnez oferta pentru si in numele
.....(denumirea operatorului economic)