



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI ARAD  
Direcția de Asistență Socială Arad

Centrul de îngrijire pentru persoane vârstnice

România 310059 Arad • Calea Bodrogului nr. 2 • tel.+40-257-211020 • fax +40-257-211020 e-mail:cipv@dasarad.ro

Operator de prelucrare date cu caracter personal nr: 16638



ISO 9001:2008  
Cert.No.AJAEU/10/100630

Nr. înreg.978 /29.05.2019

Aprobat director  
Dr. Popa Fira



### INVITATIE DE PARTICIPARE

Prin prezenta, vă invităm să participați la negocierea fără publicare prealabilă a unui anunț de participare pentru atribuirea contractului de achiziție publică privind „Furnizarea de produse alimentare”-pentru luna iunie 2019.

Produsele livrate vor fi însoțite de certificate de garanție, conform prevederilor din caietul de sarcini, pe care îl anexăm.

**Valoarea estimată a achizitiei pentru 1 lună: 65.873,61 lei (fara TVA),**

**Codul CPV: 15800000-6**

**Perioada de valabilitate a ofertelor:**

-30 de zile de la data limita de depunere a ofertelor

**Termenul de plata**

-30 de zile de la receptia produsului.

**Obiectivul achizitiei:** incheierea unui contract de achizitie publica

**Durata contractului:** contractul de furnizare va încheia pentru o lună, respectiv luna iunie 2019, cu posibilitate de prelungire pana la finalizarea procedurii simplificate.

**Procedura de achizitie publica aplicata este negocierea fara publicarea prealabila a unui anunt de participare conform art. 104 din Legea nr. 98/2016.**

Impartire pe loturi : DA. Se pot depune oferte pentru un lot sau toate loturile. Ofertele trebuie sa corespunda caietului de sarcini anexat. Nu se accepta oferte alternative.

Livrarea se va face la sediul institutiei de pe Calea Bodrogului, nr. 2, in termen de maximum 48 de ore de la data lansarii comenzii ferme, de doua ori pe săptămâna, iar pâinea se va livra zilnic.

Limba de redactare a ofertei : romana.

Pretul ofertei va fi exprimat în coloana 4 a tabelului, pe fiecare produs din fiecare lot, în lei fără T.V.A. Pretul include costurile de ambalare si transport.Obligatoriul se va trece în coloana 6 din tabel valoarea în lei fără T.V.A.

In urma negocierii, pretul va ramane ferm in lei pe toata perioada contractului.

**Documente de calificare solicitate:**

- Se vor prezenta urmatoarele documente :

1. Declaratie de neincadrare in art. 164 din Legea 98/2016.
2. Declaratie privind evitarea conflictului de interese potrivit art. 59 si art. 60 din Legea nr. 98/2016.

3. **Certificat constatator emis de ONRC.**
4. **Certificat de inregistrare fiscala (CUI)**
5. **Autorizatie sanitar veterinara**
6. **Propunerea tehnica : ce va consta intr-un comentariu articol cu articol al continutului caietului de sarcini.**
7. **Propunerea financiara : se va completa in tabelele anexate de institutie cu preț și valoare pe fiecare produs.**

Ofertele cu o documentatie incompleta vor fi respinse ca **inacceptabile**.

### **Modul de intocmire a ofertei**

Documentele de calificare impreuna cu propunerea financiara se intocmesc intr-un exemplar si se introduc fiecare in plicuri separate marcate corespunzator. Cele 2 plicuri se introduc intr.-un plic exterior, inchis netransparent.

Plicul exterior trebuie sa fie marcat cu:

1. denumirea si adresa autoritatii contractante, denumirea obiectului achizitiei directe pentru care s-a depus oferta (Oferta privind achizitia directa de " **alimente**")
2. denumirea si adresa ofertantului pentru a permite returnarea ofertei intarziate nedeschisa
3. precum si inscriptia : **A NU SE DESCHIDE INAINTE DE DATA DE 06.06.2019 ora 10.**

Plicului exterior i se vor atasa scrisoarea de inaintare **-formular atasat**

**Criteriul de atribuire** : pretul cel mai scazut dintre ofertele declarate admisibile.

**Oferta se va depune la adresa autoritatii contractante** : Calea Bodrogului nr. 2, Arad, telefon de contact 0257/211020, 0735 553 167.

**Data limita** pentru depunerea oferta **05.06.2019** ora **15.00**.

**Deschiderea ofertelor**: va avea loc in data de **06.06.2019** ora **10** la adresa mai sus mentionata.

**Modele de formulare anexate**

OPERATOR ECONOMIC

.....  
(denumirea/numele)

### SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către .....  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

#### **În atenția membrilor Comisiei de Evaluare**

Subscrisa ....., cu sediul în .....  
nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., CUI ....., ca urmare a invitației nr. ....  
..... din data de ....., publicată pe site-ul Direcției de  
Asistență Socială Arad, în vederea atribuirii contractului de achiziție publică de alimente  
pentru luna iunie 2019 ....., prin prezenta vă transmitem  
oferta noastră, precum și următoarele documente:

1. Documente de calificare.
2. Propunerea financiară.

În speranța că, oferta noastră este corespunzătoare și vă satisface toate cerințele, vă asigurăm de întreaga noastră considerație.

**Cu deosebit respect,**

Data completării .....

Operator economic,  
.....  
(semnătura autorizată )

Operator economic  
.....  
(denumirea/numele)

Formular nr. 1

### ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa ....., cu sediul în ....., înmatriculată la Registrul Comerțului sub nr. ...., CUI ....., atribut fiscal ....., reprezentată legal prin ....., în calitate de....., împuternicim prin prezenta pe....., domiciliat în ....., identificat cu B.I./C.I. seria ....., nr. ...., CNP ....., eliberat de ....., la data de....., având funcția de ....., să ne reprezinte la procedura organizată de Centrul de Ingrijire pentru Persoane Varstnice Arad, autoritate contractantă, în scopul atribuirii contractului având ca obiect achiziționarea de alimente.

În îndeplinirea mandatului său, împuternicitul va avea următoarele drepturi și obligații:

1. Să semneze toate actele și documentele care emană de la subscrisa în legătură cu participarea la procedură.
2. Să participe în numele subscrisei la procedură și să semneze toate documentele rezultate pe parcursul și/sau în urma desfășurării procedurii.
3. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare în timpul desfășurării procedurii.
4. Să depună în numele subscrisei contestațiile cu privire la procedură.

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

*Notă: Împuternicirea va fi însoțită de o copie după actul de identitate al persoanei împuternicite.*

**Data**

.....

**Denumirea mandantului**

.....

reprezentată legal prin:

.....  
(Nume, prenume, funcție)

.....  
(Semnătura autorizată și ștampila)

Operator economic  
.....  
(denumirea/numele)

Formular nr. 2

### INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele: \_\_\_\_\_
2. Codul fiscal: \_\_\_\_\_
3. Adresa sediului central: \_\_\_\_\_
4. Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_
5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare \_\_\_\_\_  
(numărul înmatriculare/înregistrare, data)
6. Cont (trezorerie) \_\_\_\_\_ deschis la Trezoreria \_\_\_\_\_

Data completării .....

Operator economic,  
\_\_\_\_\_  
(semnătura autorizată și ștampila)

.....  
(denumirea/numele)

## DECLARAȚIE

## PRIVIND LISTA PRINCIPALELOR PRESTARI DE SERVICII ÎN ULTIMII 3 ANI

Subsemnatul(a) ....., reprezentant(ă) legal al(a) .....

(denumirea/numele și sediul ofertantului), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul de mai jos sunt reale.

Subsemnatul(a) ..... reprezentant(ă) legal al(a) ..... 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.

Subsemnatul(a) ..... reprezentant(ă) legal al(a) ..... autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai ..... (denumirea și adresa autorității contractante) cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.

Prezenta declarație este valabilă până la data de ..... (se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei).

Nr crt	Obiect	Codul CPV	Denumirea/nume beneficiar /client Adresa	Calitatea prestatorului*)	Preț	Procent îndeplinit de prestator (%)	Perioadă derulare **)
1							
2							
...							

\*) Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului.

\*\*) Se va preciza data de începere și de finalizare a contractului.

Data completării .....

Operator economic  
(semnătura autorizată și ștampila)