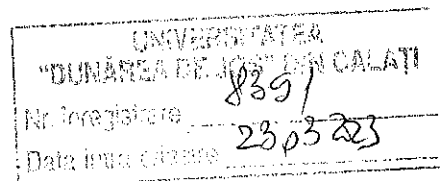




INVITAȚIE



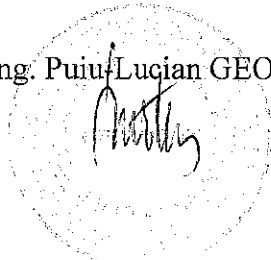
Prin prezenta, vă aducem la cunoștință că Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați este interesată să achiziționeze **Servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, pentru perioada mai - decembrie 2023, cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități în anul 2024**, și vă invităm să depuneți oferta tehnică și financiară, având în vedere următoarele:

1. Denumirea autorității contractante: Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați
Cod de identificare: 3127522
Adresa: Str. Domnească nr. 47, Galați, România
Telefon: 0236130115
Fax: 0236419177
2. Denumire invitație **Servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, pentru perioada mai - decembrie 2023, cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități în anul 2024**, conform caietului de sarcini.
3. Modalitatea de desfășurare: **achiziție directă.**
4. Pentru depunerea ofertei se vor completa: formularele atașate prezentei.
5. Împărțirea pe lot-uri: nu.
6. Valoarea estimată totală fără TVA: **72000.00 lei fără TVA.**
7. Criteriu de atribuire: **prețul cel mai scăzut.**
8. Cod CPV: 85121200-5.
9. Tip contract: prestare de servicii.
10. Obiectul contractului: **Servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, pentru perioada mai - decembrie 2023, cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități în anul 2024.**
11. Data limită de depunere a ofertelor: 29.03.2023, ora 14:00
12. Adresa la care se transmit ofertele: Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați, str. Domnească nr. 47, Galați, România, cod poștal 800008, Registratură sau la adresa de mail magdalena.manoilescu@ugal.ro.

13. Limba de redactare a ofertei: Română
14. Tip de finanțare și modalitate de plată: Plata se face în termen de maxim 30 de zile de la prestarea serviciilor, din fondurile instituției, în contul furnizorului deschis la Trezoreria statului.
15. Moneda în care se transmite oferta de preț: lei
16. Modul de obținere a documentației: atașat invitației.
17. Persoana de contact: Magdalena Manoilescu, tel. 0336130115, e-mail: magdalena.manoilescu@ugal.ro
18. Vă rugăm să confirmați primirea prezentei invitații, la numărul de fax 0236419177 sau la adresa de e-mail magdalena.manoilescu@ugal.ro

RECTOR,

Prof. univ. dr. ing. Puiu-Luțian GEORGESCU



DIRECTOR GENERAL INTERIMAR
DIRECȚIA GENERALĂ ADMINISTRATIVĂ,
Cristian Laurențiu DAVID

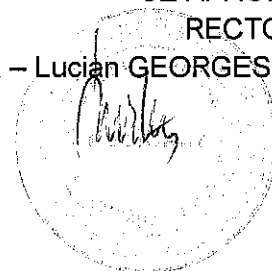
DIRECTOR INTERIMAR
DIRECȚIA ACHIZIȚII PUBLICE ȘI MONITORIZARE CONTRACTE,
Ec. Marian DĂNĂILĂ

ÎNTOCMIT,

Ing. Magdalena MANOILESCU



SE APROBĂ,
RECTOR,
Prof. dr. ing. Puiu – Lucian GEORGESCU



**CAIET DE SARCINI privind
achiziția de servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală**

1. AUTORITATEA CONTRACTANTĂ

Universitatea Dunărea de Jos din Galați (www.ugal.ro), în calitate de instituție de învățământ superior de stat își desfășoară activitatea în domeniul învățământului superior de stat și al cercetării.

Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați este cea mai mare instituție de învățământ superior din sud-estul țării. Este poziționată în centrul orașului Galați, port la Dunăre, cu o populație de peste 250.000 de locuitori, fiind centrul progreselor tehnice, științifice, culturale și sociale cu aplicabilitate imediată sau pe termen mediu și lung, menit să contribuie în primul rând la progresul municipiului Galați. În acest sens, universitatea colaborează strâns cu mediul socio - economic oferindu-i specialiștii de care are nevoie, consultanță, soluții tehnice la problemele curente.

Universitatea își îndeplinește misiunea prin realizarea următoarelor obiective:

- ✓ formarea de specialiști cu pregătire superioară pentru învățământ, știință și cultură, sănătate, activități tehnice, economice, juridice, sociale, potrivit programelor de studiu aflate în structura Universității, standardelor educaționale și cerințelor societății;
- ✓ actualizarea și perfecționarea pregătirii specialiștilor prin programe de masterat, doctorat, studii postdoctorale și postuniversitare și de formare continuă;

Conform art. 131 din Legea educației naționale „pentru îndeplinirea obiectivelor ce decurg din misiunea asumată, orice instituție de învățământ superior poate cuprinde următoarele componente organizatorice: facultăți, departamente, institute, centre sau laboratoare, unități de proiectare, centre de consultanță, clinici universitare, studiouri și ateliere artistice, teatre, muzee, radio și televiziune, centre pentru formarea continuă a resurselor umane, unități de microproducție și prestări servicii, stațiuni didactice/baze didactice pentru aplicații și performanță în sport, stațiuni experimentale sau alte entități pentru activități de producție și transfer de cunoaștere și tehnologie, centre de competență, precum și unități de



învățământ preuniversitar. În structura instituțiilor de învățământ superior funcționează servicii tehnicoadministrative.”

Centrul Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală, denumit în continuare (CUFRM) din cadrul Universității „Dunărea de Jos” din Galați, înființat prin Hotărârea Senatului nr. 147 din 4 mai 2022, reprezintă un concept nou pentru educație, cercetare, sănătate, armonie și energie. În acord cu obiectivele asumate, misiunea Centrului este să întâmpine fiecare client cu grijă, să fie investigat și diagnosticat corect, să se asigure că fiecare utilizator beneficiază de supraveghere și îndrumare de specialitate, că este tratat complet prin programe de recuperare complexe, desfășurate într-un cadru specializat, cu profesionalism și cu respect.

Recuperarea medicală reprezintă un domeniu de activitate complex, format din mai multe componente, care se ocupă cu reducerea deficitului funcțional, diminuarea dizabilităților și restaurarea funcției pierdute din cauza unui accident sau a unei boli.

2. OBIECTUL CAIETULUI DE SARCINI

Pentru operaționalizarea serviciilor din cadrul Centrului Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală (CUFRM), în acord cu obiectivele și direcțiile de dezvoltare, Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați achiziționează serviciile medicale în vederea evaluării medicale a beneficiarilor care au nevoie de serviciile de recuperare neuromotorii, *ortopedice, posttraumatice, reumatologice și nu numai* (fizioterapie, kinetoterapie, masaj) care se desfășoară în cadrul Centrului Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală.

Recuperea medicală are drept scop menținerea sau întreținerea (*cu scop proflactic*) nivelului funcțional actual, recâștigarea capacității funcționale pierdute sau instalată ca urmare a bolii sau a unui traumatism, disfuncționalitate care poate merge de la incapacitate, infirmitate până la *dizabilitate*, scăderea gradului de dependență sau creșterea gradului de independență funcțională, combaterea factorilor agravanti, crearea unor programe complexe de recuperare medicală adaptate diferitelor tipuri de patologii.

Prestatorul serviciilor medicale în vederea evaluării medicale a beneficiarilor serviciilor CUFRM va consulta și va stabili schema de tratament (proceduri de kinetoterapie, termoterapie, masaj), evaluare și tratament, tratamente cu unde de soc pulsate *Shockwave*, tratament/infiltrații, *infiltrații* articulare, periarticulare și *injecții* intramusculare (terapie *antiinflamatoare și vâscoelastică*)

Servicii medicale prestate de un medic cu specialitatea în medicină fizică și de reabilitare medicală, servicii ce urmează a fi prestate în Galați, la următoarea locație: strada Gării nr. 61-63.

3. CERINȚE GENERALE

Caietul de Sarcini face parte integrantă din documentația pentru elaborarea și prezentarea ofertei și constituie ansamblul cerințelor pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnico-financiară în vederea participării la procedura de achiziție directă.

Orice ofertă prezentată va fi luată în considerare, dar numai în măsura în care aceasta se înscrie în limitele cerințelor Caietului de Sarcini. Orice ofertă care nu răspunde cerințelor prevăzute în Caietul de Sarcini atrage descalificarea ofertantului.



Prevederile și cerințele Caietului de Sarcini au caracter obligatoriu și nu vor exonera ofertantul câștigător de răspunderea de a asigura calitatea serviciilor prestate, prin efectuarea verificărilor necesare sau care sunt prevăzute în standardele normale în vigoare, privind testarea calității serviciilor.

Propunerea tehnică va conține o fișă în oglindă, un comentariu, articol cu articol, al tuturor specificațiilor conținute în Caietul de sarcini, prin care se va demonstra corespondența propunerii tehnice cu specificațiile Caietului de sarcini.

Cerințele impuse prin prezentul Caiet de sarcini sunt considerate ca fiind minimale.

În acest sens, orice ofertă prezentată care se abate de la prevederile caietului de sarcini, va fi luată în considerare, dar numai în măsura în care propunerea tehnică presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerințelor minimale din Caietul de sarcini. Ofertele vor fi redactate în limba română și vor conține detalii exacte despre fiecare serviciu prestat.

Toate cerințele solicitate în Caietul de sarcini sunt minime și obligatorii. Nerespectarea în totalitate a acestora va conduce la declararea ofertei ca fiind neconformă.

4. DESCRIEREA SERVICIILOR

Achiziția de servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală este necesară pentru bună desfășurarea a activităților din cadrul CUFMR, în vederea acordării de consultații de specialitate, interpretare analize medicale, interpretare imagistică (CT, RMN, RX, ecografie), recomandare fizioterapie și kinetoterapie, precum și de tratament medicamentos.

Toate activitățile de recuperare / reabilitare care se desfășoară în cadrul centrului au la bază evaluarea medicală. Medicul specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală evaluează și stabilește procedurile terapeutice, întocmește planul individualizat de intervenție pentru fiecare beneficiar în funcție de diagnosticul și nevoile particulare ale fiecăruia în parte.

Timp de lucru: 16 ore/lună – 4 ore/ săptămână, conform programului stabilit de către autoritatea contractantă, de Luni – Vineri, în intervalul orar 9 - 20, în funcție de programări; în acest sens se vor stabili grafice lunare, săptămânale și zilnice asumate de către Directorul Centrului și medicul de specialitate în medicină fizică și de reabilitare medicală. Acestea pot fi modificate în același mod.

Achiziția de servicii medicale de specialitate specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală, va consta în:

- a) verificarea documentelor medicale cu care beneficiarul se prezintă la consultație;
- b) consult medical de specialitate;
- c) solicitarea unor documente medicale suplimentare (RMN, radiografii, etc.), dacă este nevoie;
- d) informarea familiei / reprezentantului legal cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie beneficiarul minor pentru recuperare / reabilitare medicală;
- e) informarea beneficiarului cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie;
- f) completarea fișei de tratament fizio-kineto-terapeutic pentru fiecare beneficiar în parte;
- g) completarea fișei de evaluare clinico- funcționale periodice pentru fiecare beneficiar în parte;
- h) completarea scrisorii medicale pentru fiecare beneficiar în parte;



Se solicită depunerea următoarelor documente, în cadrul propunerii tehnice:

- certificat de membru al Colegiului Medicilor din România;
- avizul anual privind exercitarea profesiei de medic al Colegiului Medicilor din România;
- dovada specializării în medicină fizică și de reabilitare medicală;
- vechime de minimum 1 an în specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală.

Oferta financiară se va întocmi avându-se în vedere ca pentru serviciile de consultații și control, prestate în baza contractului de achiziție, Beneficiarul va plăti prestatorului, lunar, o suma reprezentând maximum 50% din valoarea consultațiilor medicale de specialitate și maximum 10% din valoarea procedurilor efectuate din cadrul schemei de tratament a fiecărui utilizator, efectuate în luna precedentă facturii. Se va oferta procent unic pentru consultații de maximum 50% și procent unic pentru procedurile efectuate din cadrul schemei de tratament de maximum 10%.

Lista de prețuri aferente serviciilor din cadrul *Centrului universitar de fizio-kinetoterapie și recuperare medicală*, este disponibilă la adresa [https://www.ugal.ro/files/hotarari/ca/2022/HCA 57 2022 anexa 1 liste prețuri Centru-Kineto.pdf](https://www.ugal.ro/files/hotarari/ca/2022/HCA_57_2022_anexa_1_liste_prețuri_Centru-Kineto.pdf).

Oferta financiară va fi exprimată ca procent și va include valoarea tuturor cheltuielilor ocazionate de prestarea serviciilor medicale în condițiile prevăzute în prezentul caiet de sarcini.

Criteriul de atribuire a achiziției este „prețul cel mai scăzut”, respectiv suma procentelor ofertate, respectiv $P = P_c + P_p$, unde:

- P_c : procentul pentru consultații;
- P_p : procentul pentru procedurile efectuate din cadrul schemei de tratament a fiecărui utilizator.

5. RECEPȚIA SERVICIILOR

Facturarea serviciilor se va efectua după finalizarea activității aferente unei luni calendaristice.

Factura prestatorului de servicii de formare profesională va fi însoțită în mod obligatoriu de Raportul de activitate, din luna emiterii facturii, în care se va menționa date despre activitatea prestată, respectiv numărul de consultații efectuate și tipul acestora, precum și numărul serviciilor efectuate din cadrul schemei de tratament.

Documentul de plată a serviciilor medicale va fi însoțit de raportul de activitate corespondent timpului de lucru de 16/ lună, aprobat de către Directorul Centrului și de Procesul verbal de recepție a serviciului efectuat, care se confirmă de Beneficiar.

6. MODALITATEA DE PLATĂ

Achizitorul va face plata serviciilor realizate de către contractant după recepționarea facturii și a documentele justificative pentru serviciile efectiv prestate și confirmate. Menționăm că documentele justificative aferente unei facturi se vor depune la sediul Achizitorului în format hârtie.

Facturarea serviciilor se va efectua după finalizarea activității aferente unei luni calendaristice.

Factura prestatorului de servicii va fi însoțită în mod obligatoriu de Raportul de activitate,



din luna emiterii facturii, în care se va menționa date despre activitatea prestată, respectiv numărul de consultații efectuate și tipul acestora efectuate în luna precedentă și de Procesul verbal de recepție a serviciului efectuat, care se confirmă de Beneficiar.

Plata serviciilor se va efectua în termen de maximum 30 zile de la data primirii facturii și, a raportului lunar de activitate precum și a Procesului verbal de recuperare a serviciului efectuat, confirmat de Beneficiar.

7. CONDIȚII IMPUSE PENTRU SECURITATEA ȘI SĂNĂTATEA ÎN MUNCĂ ȘI PROTECȚIA MUNCII

Prestatorul trebuie să respecte cerințele legale de securitate și sănătate în muncă respectiv de protecție a mediului prevăzute de legislația în vigoare aplicabilă, fiind direct responsabil de consecințele nerespectării acestei legislații.

Ofertantul devenit Contractant are obligația de a respecta în executarea Contractului, obligațiile aplicabile în domeniul mediului, social și al muncii instituite prin dreptul Uniunii, prin dreptul național, prin acorduri colective sau prin dispozițiile internaționale de drept în domeniul mediului, social și al muncii enumerate în anexa X la Directiva 2014/24.

8. PREVEDERI CONTRACTUALE

Atribuirea contractului se va face utilizând criteriul de atribuire prețul cel mai scăzut.

Nu se acceptă actualizarea prețului contractului.

Gestionarea derulării contractului se realizează de către responsabilul de derulare a contractului din cadrul Centrului Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală (CUFRM), respectiv Directorul Centrului, pe baza datelor și informațiilor furnizate.

Notă: Răspunderea pentru conținutul caietului de sarcini aparține persoanei din departamentul/compartimentul autorității contractante ce procedează la întocmirea/completarea/actualizarea acestuia, pe baza necesităților asumate de compartimentul respectiv.

Întocmit,

Lect. univ. dr. Daniel-Andrei Iordan

FORMULARE

FORMULARUL nr. 1 – Declarație de confidențialitate

FORMULARUL nr. 2 - Declarație privind respectarea independenței profesionale a medicului de medicina muncii

FORMULARUL nr. 3 – Declarație privind conflictul de interese pentru ofertanți/ ofertanți asociați/ subcontractanți/terți susținători

FORMULARUL nr. 4 – Declarație privind sanatatea si securitatea in munca

FORMULARUL nr. 5 - Declarație privind partea/părțile din contract care sunt îndeplinite de subcontractanti și specializarea acestora

FORMULARUL nr. 6 - Propunere tehnică

FORMULARUL nr. 7 - Formular de ofertă

FORMULARUL nr. 9 - Model acord de subcontractare

FORMULARUL nr. 10 - Informații despre asociere

FORMULARUL nr. 11 - Acord de asociere (Model)

Operator Economic

.....
(denumirea)**DECLARAȚIE DE CONFIDENȚIALITATE**

Subsemnatul născut în, județul, la data de, CNP..... posesor al B.I./C.I. seria GL nr. eliberat de Pliția la data de cu domiciliul stabil în localitatea județul str. nr. bl. sc. et. ap. 38..... în calitate de medic specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, mă angajez să păstrez cu strictețe confidențialitatea, asupra tuturor datelor și informațiilor ce-mi vor fi încredințate, să respect întocmai normele legate de evidențe, manipularea, păstrarea și furnizarea informațiilor, datelor și documentelor. Sunt conștient că în cazul încălcării dispozițiilor privind confidențialitatea asupra activității desfășurate, divulgarea oricăror date și informații- voi răspunde potrivit legi ce se impune sub secțiune penală, în raport cu gravitatea faptei.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

.....

Numele și prenumele semnatarului

.....

Capacitate de semnătură

.....

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

.....

Țara de reședință

.....

Adresa

.....

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

.....

Telefon / Fax

.....

Data

.....

**Declarație privind respectarea independenței profesionale a
medicului specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală**

Subsemnatul născut în, județului, la data de CNP:
....., posesor al B.I./C.I. seria GL, nr., eliberat de Pliția, la data de, cu
domiciliul stabil în localitatea, județul, str., nr., bl., sc., et.
....., ap., în calitate de medic specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală, declar pe
proprie răspundere ca voi respecta independența profesională pentru specializarea pe care o dețin, potrivit următoarelor
articole din Codul de Deontologie Medicală al Colegiului Medicilor din România:

ART. 6 Independența profesională

Medicul este dator să stăruie și să își apere independența profesională, fiind interzisă orice determinare a actului medical ori a
deciziei profesionale de rațiuni de rentabilitate economică sau de ordin administrativ.

ART. 7 Caracterul relației medic-pacient

Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană, pe
înțelegere și compasiune față de suferință.

ART. 8 Obligația diligenței de mijloace

Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere în interesului pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura
că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât
starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.

ART. 9 Principiul specializării profesionale

Cu excepția unor cazuri de urgență vitală, medicul acționează potrivit specialității, competențelor și practicii pe care le are.

ART. 10 Respectul față de confracți

De-a lungul întregii sale activități, medicul își va respecta confracții, ferindu-se și abținându-se să-i denigreze ori să aducă
critici cu privire la activitatea profesională a acestora.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Operator Economic

.....
(denumirea)

DECLARAȚIE
privind conflictul de interes
pentru ofertanți/ ofertanți asociați/ subcontractanți/terți susținători

Subsemnatul, _____ (nume și prenume), domiciliat (a) în
..... (adresa de domiciliu), identificat (a) cu act de identitate (CI/pasaport), seria
....., nr., eliberat de, la data de, CNP, reprezentant legal
autorizat al _____ (denumirea/numele și sediul/adresa
ofertantului), în calitate de ofertant/ ofertant asociat/ subcontractant /terț susținător(după caz), la procedura de
atribuire a contractului de achiziție publică având ca obiect
..... la
data de (zi/lună/an), organizată de, declar pe proprie răspundere, sub
sanctiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că în calitate de
participant la această procedură nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în sensul art. 59 și art.60 din
Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare.

- situația în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terțul
susținător are drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare
și/sau are acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al
doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul
Autorității/entității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;

- situația în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru
executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se
află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Autorității/entității contractante sau al
furnizorului de servicii de achiziție implicat în 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. Inteleg că în cazul în care aceasta declarație nu este conformă cu
realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Anexat este lista acționarilor/asociaților /membrilor consiliului de administrație/organ de conducere sau
de supervizare / persoane împuternicite din cadrul Universitatii "Dunarea de Jos" din Galati.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

Detalii despre ofertant(adresa de e-mail)

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Lista acționari/asociați /membri în consiliul de administrație/organ de conducere sau de supervizare / persoane împuternicite din cadrul Universității "Dunarea de Jos" din Galați denumirea/numele ofertantului.

Nr. Crt.	Numele și Prenumele	Funcția în cadrul ofertantului
1.	Prof. univ. dr. ing. Puiu - Lucian GEORGESCU	Rector
2.	Prof. univ. dr. Nicoleta BĂRBUȚĂ - MIȘU	PRORECTOR responsabil cu managementul financiar și strategiile administrative
3.	Prof. dr. ing. Elena MEREUȚĂ	PRORECTOR responsabil cu activitatea didactică și asigurarea calității
4.	Conf. univ. dr. Ana ȘTEFĂNESCU	PRORECTOR responsabil cu managementul resurselor umane și juridic
5.	Prof. univ. dr. ec. dr. ing. habil. Silvius STANCIU	PRORECTOR responsabil cu activitatea de cercetare, dezvoltare, inovare și parteneriatul cu mediul economico-social
6.	Conf. dr. ing. Ciprian VLAD	PRORECTOR responsabil cu strategiile universitare și parteneriatul cu studenții
7.	Asist. univ. dr. Alexandru NECHIFOR	PRORECTOR responsabil cu strategiile și relațiile instituționale
8.	Prof. dr. ing. Eugen-Victor-Cristian RUSU	Director C.S.U.D.
9.	Cristian Laurențiu DAVID	Director Interimar Direcția Generală Administrativă
10.	Ec. Aurelia-Daniela MODIGA	Director Interimar Direcția Economică
11.	Ec. Mariana BĂLBĂRĂU	Șef Serviciu interimar Serviciul Financiar
12.	Ec. Marian DĂNĂILĂ	Director Interimar Direcția Achiziții Publice și Monitorizare Contracte
13.	Costică COȘTOI	Director Interimar Direcția Juridică și Resurse Umane
14.	Alina-Genoveva MAZURU	Șef Serviciu Interimar Serviciul Contabilitate
15.	Oana CHICOȘ	Consilier juridic
16.	Elena-Marinela OPREA	Consilier juridic
17.	Andreea ALEXA	Consilier juridic
18.	Adrian DUMITRAȘCU	Consilier juridic
19.	Neculai SAVA	Administrator financiar
20.	Margareta DĂNĂILĂ	Administrator financiar
21.	Lect. Andreea Georgiana DOBRE	Lector la Departamentul de Sporturi Individuale și Kinetoterapie
22.	Lect. Daniel-Andrei IORDAN	Director interimar al Centrului Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală
23.	Lect.dr.prof.ed.fiz. Mocanu Mircea Dan	Lector la Departamentul de Jocuri Sportive și Educație Fizică
24.	Kinetoterapeut principal Elena-Cristina Ghibu	Centrul Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală
25.	Kinetoterapeut Purice (Mărgărit) Alexandra	Centrul Universitar de Fizio-Kinetoterapie și Recuperare Medicală
26.	Mădălina Daniela Mihai	Administrator patrimoniu
27.	Magdalena Manoilescu	Administrator patrimoniu

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

Detalii despre ofertant(adresa de e-mail)

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Operator Economic

.....
(denumirea)**DECLARATIE PRIVIND SANATATEA SI SECURITATEA IN MUNCA**

Subsemnatul (nume si prenume), reprezentant împuternicit al (denumirea operatorului economic), declar pe propria raspundere ca ma anagajez sa prestez serviciile pe parcursul îndeplinirii contractului, în conformitate cu regulile obligatorii referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, care sunt în vigoare în România.

De asemenea, declar pe propria raspundere ca la elaborare ofertei am tinut cont de obligatiile referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, si am inclus costul pentru îndeplinirea acestor obligatii.

Totodată, declar ca am luat la cunoștința de prevederile art 326 « Falsul în Declarații » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcuta servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Operator Economic

.....
(denumirea)**DECLARAȚIE PRIVIND PARTEA/PĂRȚILE DIN CONTRACT CARE SUNT ÎNDEPLINITE DE SUBCONTRACTANȚI ȘI SPECIALIZAREA ACESTORA****Titlul contractului:**

Subsemnatul _____, reprezentant/ împuternicit al _____, (denumirea/numele și sediul/adresa /ofertantului) declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Nr. crt.	Denumire sub-contractant	Partea/părțile din contract ce urmează a fi subcontractate	Procentul aferent părților din contract ce urmează a fi subcontractate (%)	Acord sub-contractor cu specimen de semnătura și stampila

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai..... Str..... nr. ..., cod cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătura cu activitatea noastră.

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

Totodată, declar ca am luat la cunoștința de prevederile art 326 « Falsul în Declarații » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități dintre cele la care se refera art. 145, în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

PROPUNERE TEHNICA

NR. CRT	CERINȚE AUTORITATE CONTRACTANTĂ	OFERTĂ PRESTATOR
1.	<p>DESCRIEREA SERVICIILOR</p> <p>Achiziția de servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală este necesară pentru bună desfășurarea a activităților din cadrul CUFIRM, în vederea acordării de consultații de specialitate, interpretare analize medicale, interpretare imagistică (CT, RMN, RX, ecografie), recomandare fizioterapie și kinetoterapie, precum și de tratament medicamentos.</p> <p>Toate activitățile de recuperare / reabilitare care se desfășoară în cadrul centrului au la bază evaluarea medicală. Medicul specialist de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală evaluează și stabilește procedurile terapeutice, întocmește planul individualizat de intervenție pentru fiecare beneficiar în funcție de diagnosticul și nevoile particulare ale fiecăruia în parte.</p> <p>Timp de lucru: 16 ore/lună – 4 ore/ săptămână, conform programului stabilit de către autoritatea contractantă, de Luni – Vineri, în intervalul orar 9 - 20, în funcție de programări; în acest sens se vor stabili grafice lunare, săptămânale și zilnice asumate de către Directorul Centrului și medicul de specialitate în medicină fizică și de reabilitare medicală. Acestea pot fi modificate în același mod.</p> <p>Achiziția de servicii medicale de specialitate specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală, va consta în:</p> <p>I. verificarea documentelor medicale cu care beneficiarul se prezintă la consultație; consult medical de specialitate; solicitarea unor documente medicale suplimentare (RMN, radiografii, etc.), dacă este nevoie; informarea familiei / reprezentantului legal cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie beneficiarul minor pentru recuperare / reabilitare medicală; informarea beneficiarului cu privire la terapiile/procedurile de care are nevoie; completarea fișei de tratament fizio-kineto-terapeutic pentru fiecare beneficiar în parte; completarea fișei de evaluare clinico- funcționale periodice pentru fiecare beneficiar în parte; completarea scrisorii medicale pentru fiecare beneficiar în parte;</p> <p>Se solicită depunerea următoarelor documente, în cadrul propunerii tehnice:</p> <ul style="list-style-type: none"> - certificat de membru al Colegiului Medicilor din România; - avizul anual privind exercitarea profesiei de medic al Colegiului Medicilor din România; - dovada specializării în medicină fizică și de reabilitare medicală; - vechime de minimum 1 an în specialitatea medicină fizică și de reabilitare medicală. 	<p>SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE PRESTATOR DACĂ RESPECTĂ CERINȚELE SOLICITATE</p>
2	<p>RECEPȚIA SERVICIILOR</p> <p>Facturarea serviciilor se va efectua după finalizarea activității aferente unei luni calendaristice.</p> <p>Factura prestatorului de servicii de formare profesională va fi însoțită în mod obligatoriu de Raportul de activitate, din luna emiterii facturii, în care se va menționa date despre activitatea prestată, respectiv numărul de consultații efectuate și tipul acestora, precum și numărul serviciilor efectuate din cadrul schemei de tratament.</p> <p>Documentul de plată a serviciilor medicale va fi însoțit de raportul de activitate corespondent timpului de lucru de 16/ lună, aprobat de către Directorul Centrului și de Procesul verbal de recepție a serviciului efectuat, care se confirmă de Beneficiar.</p>	<p>SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE PRESTATOR DACĂ RESPECTĂ CERINȚELE SOLICITATE</p>

OBSERVAȚIE:

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

.....

Numele și prenumele semnatarului

.....

Capacitate de semnătura

.....

Detalii despre ofertant

.....

Adresa de e-mail

.....

Numele ofertantului

.....

Țara de reședință

.....

Adresa

.....

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

.....

Telefon / Fax

.....

Data

.....

Operator Economic

.....

(denumirea)

FORMULAR DE OFERTĂ

Examinând documentația de atribuire, subsemnatul/ subsemnata, reprezentanți ai ofertantului _____ (denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestam *servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală*, pentru:

- P_c: procentul pentru consultatii...%;
- P_p: procentul pentru procedurile efectuate din cadrul schemei de tratament a fiecărui utilizator:.....%.

Ne angajăm ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată să prestam *servicii medicale de specialitate medicină fizică și de reabilitare medicală* cu respectarea tuturor cerințelor din Caietul de Sarcini și documentatia de atribuire, prezenta declaratie facând parte din propunerea tehnică pe care o formulăm. De asemenea, ne asumăm angajamentul de a onora toate solicitările autorității contractante privind prestarea serviciilor.

-Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa prestam serviciile in graficul de timp anexat.

-Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o **durată de 30 zile**, (durata în litere și cifre), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

-Până la încheierea și semnarea contractului, această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

Precizam ca:

- depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";
- nu depunem oferta alternativa. (se bifeaz aoptiunea corespunzatoare)

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

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului.

Numele și prenumele semnatarului
 Capacitate de semnătura
 Detalii despre ofertant
 Adresa de e-mail
 Numele ofertantului
 Țara de reședință
 Adresa
 Adresa de corespondență (dacă este diferită)
 Telefon / Fax
 Data

MODEL ACORD DE SUBCONTRACTARE

nr...../.....

La contractul de achizitie publica nr...../..... incheiat intre _____
 privind executia _____
 (denumire autoritare contractanta)
 la " _____ "
 (denumire contract)

1. Parti contractante:

Acest contract este incheiat intre S.C. _____ cu sediul in _____
 _____, reprezentata prin _____ Director General si
 (adresa, tel., fax)
 _____ Director Economic, denumita in cele ce urmeaza contractant general
 si
 S.C. _____ cu sediul in _____,
 (adresa, tel., fax)
 reprezentata prin _____ Director General si _____ Director Economic, denumita in cele ce
 urmeaza subcontractant.

2. Obiectul contractului:

Art.1. _____ ce fac obiectul prezentului contract sunt _____ de:
 (lucrari, produse, servicii)

Art.2. Valoarea _____ este conform ofertei prezentate de subcontractant.
 (lucrari, produse, servicii)

Art.3. Contractantul general va plati subcontractantului urmatoarele sume:

- lunar, in termen de _____ (zile) de la primirea de catre contractantul general
 a facturii intocmite de subcontractant, contravaloarea _____ executate
 (lucrari, produse, servicii)

in perioada respectiva.

- plata _____ se va face in limita asigurarii finantarii _____ (lucrarilor, produselor,
 serviciilor)

_____ de catre beneficiarul _____
 (lucrarilor, produselor, serviciilor) (denumire autoritare contractanta)

Art.4. Durata de executie a _____ este in conformitate cu
 (lucrarilor, produselor, serviciilor)

contractul, esalonata conform graficului anexa la contract.

Art.5. Durata garantiei de buna executie este de _____ luni si incepe de la data semnarii procesului verbal incheiat la
 terminarea _____
 (lucrarilor, produselor, serviciilor)

Art.6. Contractantul general va preda subantreprenorului documentatia completa verificata cu dispozitiile legale.

3. Alte dispozitii:

Art.7. Pentru nerespectarea termenului de finalizare a _____
 (lucrarilor, produselor, serviciilor)

si neincadrarea din vina subcontractantului, in durata de executie angajata de contractantul general in fata beneficiarului,
 subcontractantul va plati penalitati de _____ % pe zi intarziere din valoarea _____ nerealizata la termen.
 (lucrarilor, produselor, serviciilor)

Pentru nerespectarea termenelor de plata prevazute la art.3., contractantul general va plati penalitati de _____ %
 pe zi intarziere la suma datorata.

Art.8. Subcontractantul se angajeaza fata de contractant cu aceleasi obligatii si responsabilitati pe care contractantul le are
 fata de investitor conform contractului _____
 (denumire contract)

Art.9. Neintelegerile dintre parti se vor rezolva pe cale amiabila. Daca acest lucru nu este posibil, litigiile se vor solutiona pe
 cale legala.

Prezentul contract s-a incheiat in doua exemplare, cate un exemplar pentru fiecare parte.

 (contractant)

 (subcontractant)

Informații despre asociere

Subsemnatul(a).....(nume/prenume)
 (date de identificare), reprezentant împuternicit al

 (denumirea / numele ofertantului)

în calitate de ofertant la procedura proprie pentru atribuirea contractului de achiziție publică declar pe proprie răspundere sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că informațiile de mai jos sunt reale.

- 1 Denumirea liderului
- 2 Agenție/filială/sucursală a liderului în țara Autorității Contractante, dacă este cazul
 Adresa sediului.....

 TelefonFax.....E-mail.....
- 3 Denumirea, adresa și datele de contact (telefon, fax, e-mail) ale membrilor din asociere
 - a)
 - b)
 - c)
 - Etc.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Acord de asociere (Model)

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

CAPITOLUL I - PARTILE ACORDULUI**Art. 1** Presentul acord se încheie între :

S.C....., cu sediul înstr.
 nr....., telefon fax înmatriculata la Registrul Comerțului din
 sub nr....., cod unic de înregistrare....., cont
 deschis la..... reprezentata de
 având funcția de..... în calitate de asociat -
LIDER DE ASOCIERE

și

S.C....., cu sediul înstr.
 Nr....., telefon fax înmatriculata la Registrul Comerțului din
 sub nr....., cod unic de înregistrare....., cont
 deschis la..... reprezentata de
 având funcția de..... în calitate de
ASOCIAT.

CAPITOLUL II - OBIECTUL ACORDULUI

Art. 2. Obiectul prezentului acord îl constituie asocierea în vederea..... conform
 Documentației de Atribuire puse la dispoziție de către

CAPITOLUL III - TERMENUL ACORDULUI

Art. 3. Presentul acord rămâne în vigoare până la expirarea duratei de valabilitate a contractului,
 respectiv până la stingerea tuturor datoriilor legate de acesta.

CAPITOLUL IV - ALTE CLAUZE

Art. 4. Partenerii convin ca liderul de asociere sa fie.....

..... Contractul de achiziție cu achizitorul va fi semnat de către liderul de
 asociere....., desemnat ca fiind
 reprezentantul autorizat sa primească instrucțiunile pentru și în numele oricăruia și tuturor membrilor
 asocierii.

Art. 5. Părțile vor răspunde solidar și individual în fata Beneficiarului în ceea ce privește toate
 obligațiile și responsabilitățile decurgând din sau în legătura cu Contractul.

Art. 6. În caz de adjudecare, asociații au convenit ca cotele de participare în cadrul asocierii vor fi
 următoarele:

..... % (în litere),

..... % (în litere)

Art. 7. Asociații convin sa se susțină ori de câte ori va fi nevoie pe tot parcursul realizării contractului,
 acordându-și sprijin de natura tehnica, manageriala sau/și logistica ori de câte ori situația o cere.

Art. 8. Nici una dintre Parți nu va fi îndreptățită să vândă, cesioneze sau în orice alta modalitate să greveze sau să transmită cota sa sau parte din aceasta altfel decât prin efectul legii și prin obținerea consimțământului scris prealabil atât al celorlalte Parți cât și a Beneficiarului.

Art. 9. Presentul acord se completează în ceea ce privește termenele și condițiile de prestare a serviciilor, cu prevederile contractului ce se va încheia între (liderul de asociere) și Beneficiar.

Presentul acord de asociere s-a încheiat astăzi în exemplare.

LIDER ASOCIAT

semnătura

ASOCIAT 1

semnătura

NOTA: *Presentul Acord de Asociere conține clauzele obligatorii, părțile putând adăuga și alte clauze.*