

ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA „DUNĂREA DE JOS” DIN GALAȚI



INVITAȚIE

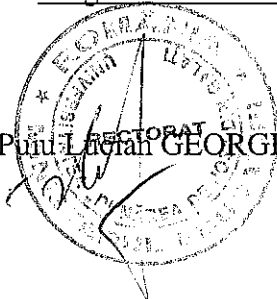
UNIVERSITATEA „DUNĂREA DE JOS” DIN GALAȚI
Nr. înregistrare <u>10861</u>
Data înregistrării <u>08.04.2022</u>

Prin prezenta, vă aducem la cunoștință că, Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați este interesată să achiziționeze *servicii medicale de medicina muncii pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, personalul încadrat în siguranța circulației și personal ce conduce mașina instituției pentru perioada mai – decembrie 2022 cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități*, 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: 0236419177
Fax: 0236419177
2. Denumire invitație: *servicii medicale de medicina muncii pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, personalul încadrat în siguranța circulației și personal ce conduce mașina instituției pentru perioada mai – decembrie 2022 cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități conform caietului de sarcini.*
3. Modalitatea de desfășurare: **procedură proprie;**
4. Descrierea procedurii proprii care urmează a fi aplicată de autoritatea contractantă în vederea selectării prestatorilor de servicii se regăsește la [https://ugal.ro/files/achizitii/docs/Procedura Operationala proprie pentru achizitie servicii anexa 2.pdf](https://ugal.ro/files/achizitii/docs/Procedura%20Operationala%20proprie%20pentru%20achizitie%20servicii%20anexa%202.pdf)
5. Împărțirea pe lot-uri: da.
6. Valoarea estimată totală **5228 lei fără TVA** defalcată astfel:
 - ✓ **lotul 1 - 4772 lei;**
 - ✓ **lotul 2 - 456 lei.**
7. Criteriu de atribuire: prețul cel mai scăzut.
8. Cod CPV: 85147000-1.
9. Tip contract: prestare de servicii.
10. Obiectul contractului: *servicii medicale de medicina muncii pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, personalul încadrat în siguranța circulației și personal ce conduce mașina instituției pentru perioada mai – decembrie 2022 cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități.*
11. Data limită de depunere a ofertelor: 13.04.2022, 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 e-mail magdalena.manoilescu@ugal.ro.
13. Limba de redactare a ofertei: Română.
14. Tip de finanțare și modalitate de plată: plata se va face în termen de maxim 30 de zile, de la prestare și semnarea procesului verbal de recepție a serviciilor, din fonduri proprii ale Universității, în contul furnizorului deschis la Trezoreria statului.
15. Moneda în care se transmite oferta de preț: lei.
16. Modul de obținere a documentației: <http://ugal.ro/anunturi/invitatii>.
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-Lucian GEORGESCU



DIRECTOR GENERAL DIRECTIA GENERALĂ
ADMINISTRATIVĂ
Ing. Romeu HORGHIDAN



DIRECTOR INTERIMAR DIRECȚIA ACHIZIȚII
ȘI MONITORIZARE CONTRACTE
Ec. Marian DĂNĂILĂ



ÎNTOCMIT,
Ing. Magdalena Manoilescu





RECTOR,
Prof. dr. ing. Păuș Lucian GEORGESCU



**CAIET DE SARCINI
pentru servicii medicale de medicina muncii**

1. OBIECTUL CONTRACTULUI

Universitatea “Dunărea de Jos” din Galați intenționează să achiziționeze *servicii medicale de medicina muncii pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, personalul încadrat în siguranța circulației și personal ce conduce mașina instituției pentru perioada mai – decembrie 2022 cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități.*

2. CERINȚE MINIME OBLIGATORII

Prestarea serviciilor medicale de medicina muncii se realizează prin intermediul cabinetelor de medicina muncii autorizate și înregistrate de către Direcția de Sănătate Publică Județeană.

Serviciile medicale se vor efectua în condițiile stabilite **conform HG 1169/2011 care modifică și completează HG 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor**, ce impune angajatorului efectuarea controlului medical prin servicii medicale de medicina muncii.

Pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor, serviciile medicale se vor efectua în condițiile stabilite conf. Ordin nr. 1260/10.10.2013, iar unitățile medicale care vor presta aceste servicii trebuie să dețină și să prezinte certificat de agreare emis de Ministerul Transporturilor, conform ordinului nr. 1262/10.10.2013.

Pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, serviciile medicale se vor efectua în condițiile stabilite conform HG 1169/2011 care modifică și completează HG 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor – fișa 102 (examen oftalmologic cu fund de ochi; hemoleucograma completă cu numărătoare de reticulocite; examen psihologic; examen clinic general; aviz medicina muncii în care să se specifice că pot lucra în mediu cu radiații ionizante). Medicii de medicina muncii trebuie să fie abilitați în supravegherea medicală a expușilor profesional la radiații ionizante, conform Ordinului nr. 1032 din 20 decembrie 2002.

Prestatorul de servicii medicale de medicina muncii are obligația respectării următoarelor acte normative în vigoare:

- Ordin MSF nr. 153/2003 actualizat – Norme metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;
- Legea 418/2004 – Statutul profesional al medicului de medicina muncii;
- Ordin MSGF 240/2004 – Standarde de acreditare ale cabinetelor de medicina muncii;

Prestatorul de servicii medicale de medicina muncii va trebui sa facă dovada existenței cabinetelor de specialitate, precum și a medicilor specialiști, în conformitate cu examenele

medicale specifice ce trebuie efectuate (laborator analize medicale; cabinet oftalmologic; ORL; neurologic; medicină internă; chirurgie generală; psihiatrie; psihologie).

Prestatorul de medicina muncii va efectua analizele medicale specifice (EKG; glicemie; oftalmologie; audiogramă; psihologic și altele) numai în programul de dimineață, în fiecare zi lucrătoare a săptămânii.

Controlul medical periodic se va efectua pe baza unei programări agreate de Universitate, Compartimentul de Medicină al Universității și prestatorul de medicina muncii.

Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție PSI și Mediu, va întocmi o documentație ce va cuprinde fișele de expunere la riscuri profesionale pe categoriile de meserii din cadrul Universității “Dunărea de Jos” din Galați, documentație care va fi avizată de conducerea universității.

Dosarele medicale vor avea anexate rezultatele examenelor și analizelor medicale, acolo unde este cazul.

La încheierea contractului, prestatorul de medicina muncii va preda dosarele medicale și fișele de identificare a factorilor de risc profesional, beneficiarului.

3. CONDITII DE PARTICIPARE

Situația personală a ofertantului:	
Nivel(uri) specific(e) minim(e) necesar(e) (după caz):	Informații și formalități necesare pentru evaluarea respectării cerințelor menționate:
<p>Cerința nr. 1 Declaratie privind neîncadrarea în prevederile art. 59-60 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.</p> <p>Informații despre conducerea executivă: Prof. univ. dr. ing. Puiu - Lucian GEORGESCU – RECTOR Prof. univ. dr. Nicoleta BĂRBUȚĂ - MIȘU – PRORECTOR responsabil cu managementul financiar și strategiile administrative Prof. dr.ing. Elena MEREUȚĂ – PRORECTOR responsabil cu activitatea didactică, asigurarea calității și relații internaționale Dragoș Alexandru OPREANU – PRORECTOR responsabil cu managementul resurselor umane și juridic Prof. dr. habil. ing. Silviu STANCIU -PRORECTOR responsabil cu activitatea de cercetare, dezvoltare, inovare și parteneriatul cu mediul economico-social Conf. dr. ing. Ciprian VLAD – PRORECTOR responsabil cu strategiile universitare și parteneriatul cu studenții As.dr. Alexandru NECHIFOR – PRORECTOR responsabil cu strategii și relații instituționale Prof. dr. ing. Eugen-Victor-Cristian RUSU –</p>	<p>Modalitate de îndeplinire: Cerinta se considera îndeplinita prin completarea Formularului nr. 3.</p> <p>Ofertanții, terții susținători și subcontractanții nu trebuie să se regăsească în situațiile prevăzute la art. 59-60 din Legea nr.98/2016.</p>

Director CSUD

Informații despre persoanele care semnează documente emise în legătură sau pentru procedura de atribuire:

Ing. Romeu HORGHIDAN – Director Direcția Generală Administrativă

Ec. Maricica FELEA– Director Interimar Directia Economică

Ec. Marian DĂNĂILĂ – Director Direcția Achiziții Publice și Monitorizare Investiții

Ec. Mariana BĂLBĂRĂU- Șef Serviciu interimar Serviciul Financiar.

Aurelia-Daniela MODIGA - Șef Serviciu Interimar Serviciul Contabilitate

Neculai SAVA- Administrator financiar C.F.P.

Margareta DĂNĂILĂ-Administrator financiar C.F.P.

Laura Luminița BUCUR-Administrator financiar C.F.P.

Oana CHICOȘ - Consilier juridic

Elena-Marinela OPREA – Consilier juridic

Andreea ALEXA - Consilier juridic

ing. Cătălin PARAIPAN – Director Direcția Patrimoniu și Investiții

Informații despre persoanele care fac parte din comisia de evaluare:

Ing. Magdalena Manoilescu – Administrator patrimoniu

Ing. Bedrosian Monica – Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție PSI

Dr. Aldea Anca – medic Compartiment Medicină

Ec. Lungu Monica – Administrator Financiar

Sing. Stroi Florentina – Administrator patrimoniu

Capacitatea de exercitare a activității profesionale

Nivel specific minim necesar:

Informații și formalități necesare pentru evaluarea respectării cerințelor menționate:

Cerinta nr. 2

Operatorii economici ce depun oferta trebuie să dovedească o formă de înregistrare în condițiile legii din țara de rezidență, din care sa reiasă că operatorul economic este legal constituit, că nu se află în niciuna dintre situațiile de anulare a constituirii precum și faptul că are capacitatea profesională de a realiza activitățile care fac obiectul contractului.

Atestarea formei de înregistrare profesională a operatorului economic ofertant:

a) pentru persoane juridice/fizice române:

1) *pentru persoane juridice*: Certificat constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunalul județean astfel încât informațiile cuprinse în acesta să fie valabile /reale la data prezentării;

2) *pentru persoane fizice*: Autorizație de funcționare, emisă de Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunalul județean, conform O.U.G. nr. 44/2008 cu modificările și completările ulterioare;

b) pentru persoane juridice /fizice străine:

Prezentarea de Documente care dovedesc o formă de înregistrare / atestare ori apartenență din punct de vedere profesional din țara de origine a ofertantului traduse în limba română.

Se solicită ca obiectul contractului să aibă corespondent în codul CAEN din certificatul constatator emis de ONRC.

Modalitate de îndeplinire

Cerința se consideră îndeplinită prin prezentarea certificatului constatator emis de ONRC.

Pentru persoanele juridice străine

Se va prezenta document care dovedește o formă de înregistrare /atestare.

Pentru persoane fizice

Se va prezenta document edificator prin care să dovedească o forma de înregistrare ca persoană fizică.

Cerinta nr. 3

Operatorii economici ce depun oferta trebuie să dovedească că dețin autorizație de funcționare pentru activitățile care fac obiectul contractului, valabile la data limita de depunere a ofertelor, copie lizibila cu mențiunea “conform cu originalul” respectiv:

- Autorizație sanitară de funcționare eliberata de Ministerul Sănătății - Direcția de Sănătate Publică, pentru serviciile ce fac obiectul contractului.
- Acreditare ISO

Modalitate de îndeplinire:

Cerința se consideră îndeplinită prin prezentarea autorizației/avizelor de funcționare, precum și a certificatului de acreditare ISO.

Cerinta nr. 4 necesară doar pentru LOT 1

Operatorii economici, trebuie să dovedească că dețin **certificat de agreare emis de Ministerul Transporturilor, conform ordinului nr. 1262/10.10.2013**, valabil la data limita de depunere a ofertelor, copie lizibila cu mențiunea “conform cu originalul”.

Modalitate de îndeplinire:

Cerința se consideră îndeplinită prin prezentarea **certificatului de agreare emis de Ministerul Transporturilor, conform ordinului nr. 1262/10.10.2013**, necesar pentru efectuarea serviciilor medicale ale personalului cu atribuții în siguranța

	transporturilor.
Cerința nr. 5 necesară doar pentru LOT 2 Pentru personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante, medicii de medicina muncii trebuie să fie abilitați în supravegherea medicală a expușilor profesional la radiații ionizante, conform Ordinului nr. 1032 din 20 decembrie 2002.	Modalitate de îndeplinire:: Cerința se consideră îndeplinită prin prezentarea abilitării recunoscute de Ministerul Sănătății, conform Ordinului nr. 1032 din 20 decembrie 2002.
Cerinta nr. 6 In cazul în care ofertantul va subcontracta o parte din contract, acesta are obligatia de a preciza parte / partile din contract pe care urmeaza sa le subcontracteze, procentul pe care-l realizeaza precum si datele de recunoastere ale subcontractantilor propusi.	Modalitate de indeplinire: Se vor prezenta Formularele nr. 5 și 10 însoțite de Acord de subcontractare.
Cerinta nr. 7 In caz de asociere, se va prezenta Acord de asociere. Nota: Mai multi operatori economici au dreptul de a se asocia cu scopul de a depune oferta comuna, fara a fi obligati să își legalizeze din punct de vedere formal asocierea. Asocierea va fi legalizata în cazul în care oferta comuna este declarata castigatoare.	Modalitatea de indeplinire: Se va prezenta Formular nr. 10 însoțit de Acord de asociere.

Numărul funcțiilor din aparatul propriu al Universității “Dunărea de Jos” din Galați, precum și tipurile de examene medicale solicitate sunt prezentate în tabelele de mai jos:

4.SERVICII SOLICITATE

LOTUL 1 - personalul încadrat în siguranța circulației & personal ce conduce mașina instituției

Nr. crt. (1)	Cod. CPV (2)	Denumire (prod., serv., lucrare) (3)	Cant. (buc) (4)
SERVICII DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII ÎNVĂȚĂMÂNT			
1	85147000-1	examene medicale ptr. personalul încadrat în siguranța circulației (conf.Ordin 1260/2013 – analize paraclinice; examinări: medicină internă; EKG, chirurgie generală; oftalmologie; ORL; neurologie; psihiatrie; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	13
2	85147000-1	examene medicale ptr. personalul care conduce mașina instituției (cf.fișei 140 - glicemie; EKG; oftalmologie; audiogramă; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	15
SERVICII DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII CAZARE			
1	85147000-1	examene medicale pentru personalul care conduce mașina instituției (cf.fișei 140 -glicemie; EKG; oftalmologie; audiogramă; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	7

LOTUL 2 - Personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante
Rezultatele analizelor/ examenelor medicale se vor anexa la dosarele medicale

Nr. crt. (1)	Cod. CPV (2)	Denumire (prod., serv., lucrare) (3)	Cant. (buc) (4)
SERVICIILE DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII ÎNVĂȚĂMÂNT			
1	85147000-1	Examenе medicale ptr. personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante (cf.fișei 102 –examen oftalmologic cu fund de ochi; homoleucogramă completă cu numărătoare de reticulocite, examen psihologic) - Rezultatele analizelor/ examenelor medicale se vor anexa la dosarele medicale	4
2	85147000-1	Examenе medicale ptr. personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante (cf.fișei 102 – examen clinic general și aviz medicina muncii)	4

Prestatorul de medicina muncii va finaliza controlul prin eliberarea fișelor de aptitudini de către medicul de medicina muncii, în două exemplare, conform anexei 5, din HG nr. 355/2007.

Pentru **personalul încadrat în siguranța circulației**, prestatorul va finaliza controlul prin eliberarea următoarelor acte:

1. fișa de aptitudini – apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane;
2. aviz medical - apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane;
3. aviz psihologic - apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane.

Prestatorul va preda fișele de aptitudini în termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la data examinării.

5. SERVICIILE PE CARE PRESTATORUL VA TREBUI SĂ LE EFECTUEZE SUNT:

Stabilirea aptitudinii în muncă și eliberarea fișei de aptitudine;

Monitorizarea stării de sănătate a angajaților prin:

- control medical periodic - stabilește aptitudinea în muncă;
- control medical de adaptare – stabilește aptitudinea în muncă a persoanelor angajate în locuri de muncă cu risc dovedit sau potențial;
- control medical la reluarea activității - pentru persoanele ce întrerup activitatea mai mult de 30 de zile din motive medicale, stabilește aptitudinea în muncă.

Evaluarea riscului privind îmbolnăvirile profesionale; această evaluare va aborda – funcție de context profesional – aspecte ergonomice și ale stress-ului ocupațional;

Colaborarea în permanență cu Medicul de Familie al personalului angajat pentru informarea asupra stării de sănătate, conform prevederilor Securității Sănătății în Muncă. Solicitarea acestuia pentru preluarea și monitorizarea afecțiunilor descoperite în cadrul controlului medical de Medicina Muncii. Solicitarea medicului de familie de a investiga suplimentar prin consulturi de specialitate și/sau investigații paraclinice decontate prin sistemul asigurărilor de stat;

Monitorizarea afecțiunilor angajaților prin luarea în evidență a certificatelor de concediu medical și urmărirea evoluției pacienților;

Participarea la evaluarea riscurilor privind îmbolnăvirile profesionale și accidente de muncă;

Consilierea angajatului cu privire la activității de reabilitare, reconversie, reorientare profesională în caz de accident de muncă sau boală profesională;

Comunicarea existenței riscului de îmbolnăvire profesională;

- Consultanță de specialitate și legislație în probleme de medicina muncii;
- Consilierea angajatorului pentru elaborarea strategiei de securitate și sănătate la locul de muncă;
- Consilierea angajatorului privind adaptarea muncii și a locului de muncă la caracteristicile psihofiziologice ale angajaților;
- Efectuarea analizelor medicale obligatorii conform legislației în vigoare pentru fiecare categorie profesională în parte.

6. PERIOADA DE PRESTARE

Prestarea tuturor serviciilor din prezentul caiet de sarcini va începe în data de **01.05.2022** și se va finaliza în data de **31.12.2022**, urmând ca după această perioadă să se încheie un act adițional pentru prelungirea contractului pe 4 luni în funcție de necesități.

Perioada de valabilitate a ofertei este de minim 45 de zile.

Ofertantul are obligația de a face dovada conformității serviciilor care urmează să fie prestate cu cerințele prevăzute în caietul de sarcini.

Ofertantul, va prezenta următoarele:

- a) Declarație privind respectarea confidențialității datelor medicale și a standardelor de calitate, în acest sens, sub sancțiunea penală - **Formularul nr. 1;**
- b) Declarație privind respectarea independenței profesionale a medicului de medicina muncii- **Formularul nr. 2**
- d) Declarație conflict de interese - **Formularul nr. 3;**
- e) Precizări că la elaborarea ofertei s-a ținut cont de obligațiile referitoare la condițiile de securitate și sănătate în muncă și cele de prevenire și stingere a incendiilor - **Formularul nr. 4**
- d) Declarație privind partea/părțile din contract pe care urmează să le subcontracteze și datele de recunoaștere ale subcontractanților propuși- **Formularul nr. 5;**
- e) Propunere tehnică - **Formularul nr. 6;**
- f) Declarație pe propria răspundere că deține aparatura necesară pentru efectuarea investigațiilor;
- g) Dovada existenței cabinetelor de specialitate în conformitate cu examenele medicale specifice ce trebuie efectuate;
- h) Formularul de ofertă - **Formularul nr. 7;**
- i). Centralizatorul de prețuri - **Formularul nr. 8.**
- j) Model acord de subcontractare- **Formularul nr. 9; (daca este cazul)**
- k). Informații despre asociere - **Acord de asociere (Model)- Formularul nr. 10; (daca este cazul)**

Plata se va face conform facturilor fiscale emise de către prestator.

Se vor elibera 2 (două) facturi (una pentru spații învățământ și una pentru spații cazare), funcție de locul unde își prestează activitatea salariatul.

Facturile vor avea anexate un tabel în care se va consemna numele salariaților examinați, CNP-ul, funcția, examenele medicale efectuate și prețul, conform următorului exemplu:

Nr. crt.	Nume și prenume salariat	CNP	Funcția/ meserie	Analize medicale efectuate	PREȚ

Plata se va efectua în termen de 30 de zile de la semnarea procesului verbal de recepție, la care vor fi atașate notificările întocmite de Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție PSI și Mediu. Notificările vor confirma efectuarea serviciilor medicale și calitatea acestora.

Achizitorul nu va aviza facturile până nu se va afla în posesia fișelor de aptitudini ale salariaților ce se află în tabelul anexat.

Oferta se va prezenta în lei.

Unitățile medicale care nu sunt plătitoare de TVA, vor menționa acest lucru în ofertă.

Oferta câștigătoare va fi stabilită pe criteriul prețului cel mai scăzut.

Se pot depune oferte pentru un singur lot, sau pentru amândouă loturile.

Ofertanții au obligația să depună ofertele pentru toată gama de examene medicale solicitate în cadrul unui lot.

Neofertarea uneia sau a mai multor poziții din cadrul unui lot duce la respingerea ofertei.

Notă:

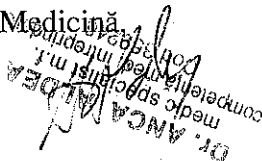
Orice referire din cuprinsul prezentei documentații de atribuire prin care se indică un anumit producător, o anumită origine, un anumit procedeu, mărci, licențe de fabricație, calificare profesională, brevete, tipuri, standarde naționale, standarde europene, origine sau o producție specifică, sunt menționate doar pentru identificarea cu ușurință a caracteristicii solicitate și nu au ca efect favorizarea sau eliminarea anumitor operatori economici sau a anumitor produse/servicii/lucrări. Aceste specificații vor fi considerate ca având mențiunea „echivalent” în sensul prevederilor art.156 din Legea nr. 98/2016.

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.

Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție PSI și Mediu,
Ing. Monica Bedrosian



Compartimentul de Medicină,
Dr. Anca Aldea



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. 8 - Centralizator de prețuri

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 Medicină Muncii, 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 legii ce se impune sub secțiune penală, în raport cu gravitatea faptei.

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 respectarea independenței profesionale a
medicului de medicina muncii**

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 Medicina Muncii, 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 interesul 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 interese
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
sancțiunea 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. Înțeleg 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 Universității "Dunarea de Jos" din Galați.

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 consiliu 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.	Dragoș Alexandru OPREANU	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.	Prof. dr. ing. Eugen-Victor-Cristian RUSU	Director C.S.U.D.
8.	As. dr. Nechifor Alexandru	PRORECTOR cu activitatea privind strategiile și relațiile instituționale;
9.	Ing. Romeu HORGHIDAN	Director Direcția Generală Administrativă
10.	Ec. Maricica FELEA	Director Interimar Directia Economica
11.	Ec. Marian DĂNĂILĂ	Director Interimar Direcția Achiziții Publice și Monitorizare Contracte
12.	Mariana BĂLBĂRĂU	Sef Serviciu Interimar Serviciul Financiar
13.	Aurelia-Daniela MODIGA	Sef Serviciu Interimar Serviciul Contabilitate
14.	Neculai SAVA	Administrator financiar C.F.P
15.	Margareta DĂNĂILĂ	Administrator financiar C.F.P
16.	Laura Luminița BUCUR	Administrator financiar C.F.P
17.	Oana CHICOȘ	Consilier juridic
18.	Elena-Marinela OPREA	Consilier juridic
19.	Andreea ALEXA	Consilier juridic
20.	Ing. Cătălin PARAIPAN	Director Direcția Patrimoniu și Investiții
21.	Ing. Monica BEDROSIAN	Compartimentul Intern de Prevenire și Protecție PSI
22.	Ec. Monica LUNGU	Administrator financiar
23.	Dr. Anca ALDEA	Medic Compartiment Medicină
24.	Sing. Stroi Florentina	Administrator patrimoniu
25.	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, făcută 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>Prestatorul de medicina muncii va finaliza controlul prin eliberarea fișelor de aptitudini de către medicul de medicina muncii, în două exemplare, conform anexei 5, din HG nr. 355/2007.</p> <p>Pentru personalul încadrat în siguranța circulației, prestatorul va finaliza controlul prin eliberarea următoarelor acte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. fișa de aptitudini – apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane; 2. aviz medical - apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane; 3. aviz psihologic - apt/inapt conducător auto transport mărfuri generale și persoane. <p>Pentru personalul încadrat în funcții de decizie, prestatorul/ Psihologul va finaliza controlul prin eliberarea unui aviz psihologic.</p> <p>Prestatorul va preda fișele de aptitudini în termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la data examinării.</p>	<p>SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE PRESTATOR DACĂ RESPECTĂ CERINȚELE SOLICITATE</p>
2.	<p>SERVICIILE PE CARE PRESTATORUL VA TREBUI SĂ LE EFECTUEZE SUNT:</p> <p>Stabilirea aptitudinii în muncă și eliberarea fișei de aptitudine; Monitorizarea stării de sănătate a angajaților prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • control medical periodic - stabilește aptitudinea în muncă; • control medical de adaptare – stabilește aptitudinea în muncă a persoanelor angajate în locuri de muncă cu risc dovedit sau potențial; • control medical la reluarea activității - pentru persoanele ce întrerup activitatea mai mult de 30 de zile din motive medicale, stabilește aptitudinea în muncă. <p>Evaluarea riscului privind îmbolnăvirile profesionale; această evaluare va aborda – funcție de context profesional – aspecte ergonomice și ale stress-ului ocupațional;</p> <p>Colaborarea în permanență cu Medicul de Familie al personalului angajat pentru informarea asupra stării de sănătate, conform prevederilor Securității Sănătății în Muncă. Solicitarea acestuia pentru preluarea și monitorizarea afecțiunilor descoperite în cadrul controlului medical de Medicina Muncii. Solicitarea medicului de familie de a investiga suplimentar prin consulturi de specialitate și/sau investigații paraclinice decontate prin sistemul asigurărilor de stat;</p> <p>Monitorizarea afecțiunilor angajaților prin luarea în evidență a certificatelor de concediu medical și urmărirea evoluției pacienților;</p> <p>Participarea la evaluarea riscurilor privind îmbolnăvirile profesionale și accidente de muncă;</p> <p>Consilierea angajatului cu privire la activități de reabilitare, reconversie, reorientare profesională în caz de accident de muncă sau boală profesională;</p> <p>Comunicarea existenței riscului de îmbolnăvire profesională;</p> <p>Consultanță de specialitate și legislație în probleme de medicina muncii;</p> <p>Consilierea angajatorului pentru elaborarea strategiei de securitate și sănătate la locul de muncă;</p> <p>Consilierea angajatorului privind adaptarea muncii și a locului de muncă la caracteristicile psihofiziologice ale angajaților;</p> <p>Efectuarea analizelor medicale obligatorii conform legislației în vigoare pentru fiecare categorie profesională în parte.</p>	
3.	<p><u>PERIOADA DE PRESTARE</u></p> <p>Prestarea tuturor serviciilor din prezentul caiet de sarcini va începe în data de 01.05.2022 și se va finaliza în data de 31.12.2022, urmând ca după această perioadă să se încheie un act adițional pentru prelungirea contractului pe 4 luni în funcție de necesități.</p> <p>Perioada de valabilitate a ofertei este de minim 45 de zile.</p> <p>Ofertantul are obligația de a face dovada conformității serviciilor care urmează să fie prestate cu cerințele prevăzute în caietul de sarcini.</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 prestăm **servicii medicale de medicina muncii, analize medicale, eliberare aviz medicina muncii pentru toate categoriile de personal din cadrul instituției, pentru perioada mai- decembrie 2022, cu posibilitatea prelungirii cu 4 luni în funcție de necesități** pentru suma de (suma în litere și în cifre), plătită în RON, după recepția serviciilor, la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de _____ lei. (suma în litere și în cifre)

-Ne angajăm ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată să prestămcu respectarea tuturor cerințelor din Caietul de Sarcini și documentația de atribuire, prezenta declarație făcând parte din propunerea tehnică pe care o formulăm. De asemenea, ne asumăm angajamentul de a onora toate solicitările autorității contractante privind prestarea serviciilor.

-Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită castigatorie, să prestăm serviciile în graficul de timp anexat.

-Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o **durată de 45 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 castigatorie, vor constitui un contract angajant între noi.

Precizăm ca:

- depunem oferta alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";
- nu depunem oferta alternativă. (se bifează opțiunea corespunzătoare)

Întelegem ca nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului.

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

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)

CENTRALIZATOR DE PREȚURI

LOTUL 1 - personalul încadrat în siguranța circulației și personal ce conduce mașina instituției

Nr. crt.	Denumire (prod., serv., lucrare)	Cantitatea solicitata Buc.	Pret unitar RON fara TVA	Pret total RON fara TVA	Taxa pe valoarea adaugata RON
SERVICII DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII ÎNVĂȚĂMÂNT					
1.	Examenе medicale ptr. personalul încadrat în siguranța circulației (conf.Ordin 1260/2013 – analize paraclinice; examinări: medicină internă; EKG, chirurgie generală; oftalmologie; ORL; neurologie; psihiatrie; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	13			
2.	Examenе medicale ptr. personalul care conduce mașina instituției (cf.fișei 140 - glicemie; EKG; oftalmologie; audiogramă; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	15			
SERVICII DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII CAZARE					
3.	examenе medicale pentru personalul care conduce mașina instituției (cf.fișei 140 -glicemie; EKG; oftalmologie; audiogramă; ex.psihologic; examen clinic general și aviz medicina muncii)	7			

LOTUL 2 - Personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante

Nr. crt.	Denumire (prod., serv., lucrare)	Cantitatea solicitata Buc.	Pret unitar RON fara TVA	Pret total RON fara TVA	Taxa pe valoarea adaugata RON
SERVICII DE MEDICINA MUNCII – SPAȚII ÎNVĂȚĂMÂNT					
1	Examenе medicale ptr. personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante (cf.fișei 102 –examen oftalmologic cu fund de ochi; homoleucogramă completă cu numărătoare de reticulocite, examen psihologic) - Rezultatele analizelor/ examenelor medicale se vor anexa la dosarele medicale	4			
2	Examenе medicale ptr. personalul care lucrează în mediu cu radiații ionizante (cf.fișei 102 – examen clinic general și aviz medicina muncii)	4			

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.....

 Telefon Fax..... 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** Prezentul acord se încheie între :

S.C....., cu sediul înstr.
 nr....., telefon faxînmatriculata 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 faxînmatriculata 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. Prezentul 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 îndreptățita să vândă, cesioneze sau în orice altă 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. Prezentul 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.

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

LIDER ASOCIAT

semnătura

ASOCIAT I

semnătura

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