**FORMULARUL 1**

 **OPERATORUL ECONOMIC**

**.....................................................................................**

 ***(denumirea/numele)***

**.....................................................................................**

 ***(adresă)***

**.....................................................................................**

 ***(datele de identificare ale societăţii)***

**D E C L A R A Ţ I E**

privind evitarea conflictului de interese

**(art. 58-63 din Legea nr.98/2016)**

1. Subsemnatul/a .........., în calitate de ..................................................... al

 (calitatea de reprezentare)

……………………………………………………………………….………... ofertant/ terț susținător/ ofertant

 *(denumirea/numele ofertantului* - ofertant/candidat/ofertant/asociat/subcontractant),

asociat/ subcontractant pentru achizitia de**:**

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

declar pe proprie raspundere, cunoscând consecinţele penale pentru fals în declaraţii conform Legii penale, că nu mă aflu într-una din situatiile prevazute de art. 58-63 din legea 98/2016:

*În sensul prezentei legi,* ***prin conflict de interese se înţelege*** *orice situaţie în care membrii personalului autorităţii contractante sau ai unui furnizor de servicii de achiziţie care acţionează în numele autorităţii contractante, care sunt implicaţi în desfăşurarea procedurii de atribuire sau care pot influenţa rezultatul acesteia au, în mod direct sau indirect, un interes financiar, economic sau un alt interes personal, care ar putea fi perceput ca element care compromite imparţialitatea ori independenţa lor în contextul procedurii de atribuire.*

 Art. 60.

 **(1)** Reprezintă situaţii potenţial generatoare de conflict de interese orice situaţii care ar putea duce la apariţia unui conflict de interese în sensul art. 59, cum ar fi următoarele, reglementate cu titlu exemplificativ:

   **a)** participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care deţin părţi sociale, părţi de interes, acţiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători sau subcontractanţi propuşi ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administraţie/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători ori subcontractanţi propuşi;

   **b)** participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soţ/soţie, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administraţie/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanţi/candidaţi, terţi susţinători ori subcontractanţi propuşi;

   **c)** participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informaţii concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situaţie de natură să îi afecteze independenţa şi imparţialitatea pe parcursul procesului de evaluare;

   **d)** situaţia în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terţul susţinător are drept membri în cadrul consiliului de administraţie/organului de conducere sau de supervizare şi/sau are acţionari ori asociaţi semnificativi persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane cu funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante sau al furnizorului de servicii de achiziţie implicat în procedura de atribuire;

   **e)** situaţia în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relaţii comerciale cu persoane cu funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante sau al furnizorului de servicii de achiziţie implicat în procedura de atribuire.

   **f)** situaţia în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terţul susţinător organizat ca societate pe acţiuni cu capital social reprezentat prin acţiuni la purtător nu respectă prevederile art. 53 alin. (2) şi (3).

   În sensul dispoziţiilor alin. (1) lit. d), prin acţionar sau asociat semnificativ se înţelege persoana care exercită drepturi aferente unor acţiuni care, cumulate, reprezintă cel puţin 10% din capitalul social sau îi conferă deţinătorului cel puţin 10% din totalul drepturilor de vot în adunarea generală.

2. Subsemnatul/a...... declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declaraţie la orice punct pe parcursul derulării achizitiei publice pentru atribuirea contractului de achiziţie publică sau, în cazul în care vom fi desemnaţi câştigători, pe parcursul derulării contractului de achiziţie publică.

**Anexă a declaraţiei privind evitarea conflictului de interese**

*Lista cu persoanele ce deţin funcţii de decizie în autoritatea contractantă cu privire la organizarea, derularea şi finalizarea serviciilor achizitionate:*

**Primar,** *Jilcu Adrian*

**Viceprimar** – *Găburel Claudiu Răzvan*

**Secretarul General al Municipiului**, *Cons. Jur. Spânu Daniel*

**Directia de Urbanism***-Arhitect Sef Bruma Cosmin*

**Director General Directia Generală Economico-Financiara***, Tărlungeanu Daniel*

**Director Directia Cultura,** *Tenie Ionuţ*

**Director General Direcția Generală Dezvoltare Locală***, Anghel Irina Elena*

**Director General Direcţia Generală de Asistenţă Socială,** *Ostache Elena* *Andreea*

**Director Executiv** **Direcţia Generală de Asistenţă Socială,** *Bocăneț Raluca*

**Director Directia Baze Sportive şi Fond Locativ***, Oprea Manuela Gabriela*

**Director Executiv Directia Publica de Politie Locala** *– Nastasiu Ion Lucian*

**Sef Serviciu Financiar, Buget-Contabilitate,** *Ciurea Georgeta*

**Sef Serviciu Control Fiscal***, Buzdugă Floarea*

**Sef Serviciu Patrimoniu Imobiliar***, Cons. Jur. Negoita Marilena*

**Sef Serviciu Urmarire si Executare Silita***, Abaza Roxana*

**Sef Serviciu Accesare Fonduri si Implementare Proiecte***- Pintilie Nicolae*

**Sef Serviciu Tehnic Investiţii** *– Vȋrnă Mihai*

**Sef Serviciu Achizitii Publice** *- Crăciun Mihaela*

**Sef Serviciu Administratie Publica** *- Raluca Bejenaru*

**Sef Serviciu Resurse Umane, salarizare, guvernare corporativă, mediu** *- Dochitescu Manuela*

**Sef Serviciu Administrativ** *–Turcu Kheti*

**Sef SVSU,** *Gabor Alexandru*

**Sef Serviciu IT&C** *- Pletea Bogdan*

***Sef* Serviciu** **Aurorizari, securitate, monitorizare servicii publice** *Boțu Vasilica*

**Persoană desemnată Control Financiar Preventiv Propriu***, insp. Costandis Lenuta Cristina, Bostan Ionela*

**Serviciu Achizitii Publice,** Consilier Achizitii Publice, *Zvîncă Daniela, Boțu Bogdan Mihăiță, Pintilie Adriana, Stoica Ciprian Constantin*

**Compartiment SSM si PC,** *Angelica Dascalu*

**Comisia de evaluare**:  **Presedinte**-Serviciul Achizitii Publice *Stanciu Daniela Elena*

 **Presedinte de rezerva**: Serviciul Achizitii Publice *Benahmed Hajnalka ,*

**Membrii:**  Directia Cultura: Tenie Ionut

 Serviciul Accesare Fonduri si Implementare Proiecte- Brinza Luminita

**Membrii de rezerva:** Serviciul Achizitii Publice-Zvinca Daniela

 Servicul Administratie Publica, cons. jur. *Apostu Daniela Elena*

 Serviciul Administrativ-Turcu Kheti

 Serviciul IT&C - Popovici Andreea

***Consilieri locali*** *- Consiliul Local al municipiului Onesti: Agapi Alexandru- Corneliu; Ambrose Lenuta; Andronache Nicolae - Tudor; Apostu Ioan; Bălan Sanda - Irina; Bujor Dumitru-Marcel, Calapod Andreea; Catinca Viorel; Cimpoeşu Gheorghe; Dumitru Mihai; Jitaru Adrian; Lungu Daniela Valentina; Niculiță Nicoleta - Laura; Petec Carmen Nicoleta; Popescu Carmen; Roșca Sorin; Țîru Liliana - Gabriela; Zarzu Octavian – Ciprian*

Declar pe propria răspundere, sub sancţiunea rezoluţiunii ori rezilierii de drept a comenzii ferme, că nu voi angaja sau încheia orice alte înţelegeri privind prestarea serviciilor, direct ori indirect, în scopul îndeplinirii contractului de achiziţie publică, cu persoane fizice sau juridice care au fost implicate în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor depuse în cadrul unei proceduri de atribuire ori angajaţi/foşti angajaţi ai autorităţii contractante sau ai prestatorului de servicii de achiziţie implicat în procesul de achizitie publica cu care autoritatea contractantă/prestatorul de servicii de achiziţie implicat în procesul de achizitie publica a încetat relaţiile contractuale ulterior atribuirii contractului de achiziţie publică, pe parcursul unei perioade de cel puţin 12 luni de la încheierea contractului.

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor orice documente doveditoare de care dispunem. Inteleg ca in cazul in care aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii.

**Totodata, declar ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 «Falsul in Declaratii» din Codul Penal referitor la «Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.»**

***Data completării:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_***

***Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez oferta***

*(semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)*

***pentru şi în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***  *(denumirea/numele operatorului economic)*

**FORMULARUL 2**

**OPERATORUL ECONOMIC**

**.....................................................................................**

 ***(denumirea/numele)***

**DOCUMENTE DE CONFIRMARE A ACCEPTĂRII DE CĂTRE OFERTANT A CLAUZELOR CONTRACTUALE SI A CLARIFICARILOR/ MODIFICARILOR/ COMPLETĂRILOR LA DOCUMENTAŢIA ACHIZITIEI PUBLICE**

Subsemnatul(a) ................................................................... in calitate de …………….……………… al

*(reprezentant legal/împuternicit)*

ofertant/terț susținător/ofertant asociat/subcontractant

…………………………………………………………………………..

 *(denumirea/numele ofertantului* - ofertant/candidat/ofertant/asociat/subcontractant),

la procesul de achiziţie publica de**:**

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

organizat de MUNICIPIUL ONESTI, confirm ca acceptam clauzele contractuale asa cum au fost acestea prevăzute in modelul de contract parte componenta a documentatiei achizitiei publice.

Totodată, confirm ca acceptam Clarificările/ Modificările la Documentaţia de atribuire **(inclusiv anexele acestora)** (daca exista).

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

 **Data completării:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez**

*(semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)*

**oferta pentru şi în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 *(denumirea/numele operatorului economic)*

**FORMULARUL 3**

***OPERATORUL ECONOMIC***

 ***.........................................................................***

 ***(denumirea/numele)***

**DECLARATIE**

Subsemnata/ul .....................................................................……. reprezentant legal al ................................................................... (denumire ofertant), declar pe proprie raspundere ca ne angajam ca pe parcursul indeplinirii contractului sa respectam obligatiile relevante din domeniile mediului, social si al relatiilor de munca care sunt in vigoare la nivelul Uniunii Europene, legislatia nationala, prin acorduri colective sau prin tratatele, conventiile si acordurile internationale în aceste domenii si care trebuie respectate pe parcursul indeplinirii contractului sectorial.

De asemenea, declar pe propria raspundere ca la elaborarea ofertei am tinut cont de obligatiile relevante din domeniile mediului, social si al relatiilor de munca care sunt in vigoare la nivelul Uniunii Europene, legislatia nationala, prin acorduri colective sau prin tratatele, conventiile si acordurile internationale în aceste domenii si care trebuie respectate pe parcursul indeplinirii contractului sectorial si am inclus in pretul de oferta costul pentru indeplinirea acestor obligatii.

Data completării: / / .

Subsemnatul \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

 (semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)
oferta pentru şi în numele .

**FORMULARUL 4**

***OPERATORUL ECONOMIC***

 ***.........................................................................***

 ***(denumirea/numele)***

**DECLARATIE**

**Privind asigurarea cu personal responsabil pentru îndeplinirea contractului**

Subsemnatul ......................................................................................, reprezentant/împuternicit al ..................................., *(denumirea/numele si sediul/adresă operatorului economic)* în calitate de ofertant/ofertant asociat/subcontractant/tert sustinator al ofertantului la achizitia publica ***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala*** organizata de către **Municipiul Onesti,** declar pe proprie răspundere ca resursele de personal care vor fi responsabile cu indeplinirea contractului sunt, dupa cum urmeaza:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr crt | Nume si Prenume | Functie/Specializare | Diploma, atestat,certificat, autorizatie,etc. | Detalii de contact(tel, email, fax) | Contract de colaborare/munca pe perioada nedeterminata sau determinata/ declaratie de disponibilitate/angajament tert sustinator/subcontr. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Distanta de la **clinica medicală** *………(se va completa de ofertant) …………*

 **și sediul autorității contractante este de** *………(se va completa de ofertant) …………*

Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

**Totodata, declar ca am luat la cunostinta de prevederile art. 326 «Falsul in Declaratii» din Codul Penal referitor la «Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 sau unei unităţi în care aceasta îşi desfăşoară activitatea în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcută serveşte la producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amendă.»**

Data completării: / / .

Subsemnatul \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

 (semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)
oferta pentru şi în numele .

**ECONOMIC FORMULARUL 5**

**.........................................................**

 ***(denumirea/numele/adresă/datele de identificare ale societăţii/)***

**F O R M U L A R D E O F E R T Ă**

**Către: Municipiul Oneşti, B-dul Oituz, nr. 17, Jud. Bacău**

**1.** Examinand documentatia de atribuire, operatorul economic ................................................................. ............... ............................................................................................................................................,

 (*denumirea/numele si sediul/adresa ofertantului*)

reprezentat legal prin ..........................................................................................., în calitate de ..........................................................., ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, sa prestam:

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

in conformitate cu descrierea din Caietul de sarcini,

pentru suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei fara TVA, care se compune din

 *(suma in litere si in cifre)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Examinare cf HG 355/2007** | **Nr. maxim persoane** | **Lei /persoana****(fara TVA)** | **Lei /nr. maxim persoane****(fara TVA)** | **Lei total****(cu TVA)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 = 2 \* 3 | 5 |
| Servicii de medicina muncii  |  |
| Fisa 139 | 24 |  |  |  |
| Fisa 137 | 33 |  |  |  |
| Fisa 133 | 7 |  |  |  |
| Fisa 128 | 4 |  |  |  |
| Fisa 144 | 4 |  |  |  |
| Fisa 136 | 91 |  |  |  |
| **TOTAL** (fara TVA) |  |  |

si la care se adauga taxa pe valoarea adaugata in valoare de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lei.

 *(suma in litere si in cifre)*

**3.** Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de minim **60 de zile** de la termenul limita de primire oferte, respectiv pana la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *,*

 *(ziua/luna/anul)*

va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

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

**5.** Precizam ca: nu depunem oferta alternativa.

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

**Data completării:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez**

*(semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)*

**oferta pentru şi în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  *(denumirea/numele operatorului economic)*

**FORMULARUL 6**

***OPERATORUL ECONOMIC (se completeaza numai daca e cazul)***

 ***.........................................................................***

 ***(denumirea/numele)***

**IMPUTERNICIRE**

Operatorul economic .................................................................................................................,

 (*denumirea/numele si sediul/adresa ofertantului*)

reprezentat legal prin ..........................................................................................., în calitate de ..........................................................., împuternicește pe Dnul/Dna

…………………………………………………………………………………………………………….

 (*nume/ prenume/ A.I./ Seria/ nr./ Eliberat la…/ de…).*

 sa ne reprezinte in vederea depunerii documentatiei ofertei, si va avea dreptul sa semneze oferta si Contractul (daca e cazul) si documentele aferente, pe parcursul derulării achizitiei:

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

organizata de autoritatea contractanta UAT – Municipiul Onesti si la care se ataseaza documentul de identitate al imputernicitului.

Prin prezenta **imputernicitul** este pe deplin autorizat sa angajeze raspunderea subscrisei cu privire la toate actele si faptele ce decurg din participarea la procesul de achizitie publica. Inteleg ca, in cazul in care, aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea, sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii si sunt de acord cu orice decizie a autoritatii contractante referitoare la excluderea din procesul de atribuire a contractului de achizitie publica.

**Denumire mandantului**

……………………………………….

reprezentant legal prin

………………………………………….. ……………………………………………. ………………………………………………..

 (*numele si prenumele*) *( numele si prenumele persoanei imputernicite*)

avand functia de

………………………………………….

………………………………………… ………………………………………

(*semnatura autorizata si stampila*) (*semnatura persoanei imputernicite)*

Data ……………………………..

*In cazul unei asocieri, formularul va fi prezentat de fiecare ofertant asociat. Toti ofertantii asociati vor desemna acelasi reprezentant imputernicit pentru aceasta achizitie publica.*

**OPERATORUL ECONOMIC FORMULARUL 7**

**.....................................................................................**

 ***(denumirea/numele)***

**.....................................................................................**

 ***(adresă)***

**.....................................................................................**

 ***(datele de identificare ale societăţii)***

**DECLARATIE**

**privind denumirea şi datele de identificare**

 **ale ofertantului/ ofertantului asociat/ subcontractantului/ terţului susţinător**

Subsemnatul ........................................................................................., in calitate de …………………………., al ...................................................................................................,

(calitatea de reprezentare)  *(denumirea/numele ofertantului)*

declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procesul achizitiei publice şi a sancţiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, denumirea şi datele de identificare ale participanţilor în cadrul ofertei depusă de sus numita, pentru achizitia ce are ca obiect:

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENUMIRE OPERATOR | ADRESĂ,TELEFON, FAX,EMAIL | NR.ÎNREGISTRARE IN REGISTRUL COMERŢULUI, COD UNIC DEINREGISTRAREFISCALA | CALITATEA DE PARTICIPANT LA ACHIZITIA PUBLICA | Cont (cod IBAN), deschis la banca/trezoreria cu respectarea **Art. 6** OUG 146/2002\* |
|  |  |  |  |  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\* Art. 6 din OUG 146/2002 – “Instituţiile publice, indiferent de sistemul de finanţare, au obligaţia să vireze sumele reprezentând contravaloarea bunurilor achiziţionate, serviciilor prestate sau lucrărilor executate **în conturile operatorilor economici beneficiari, deschise la unităţile trezoreriei statului** în a căror rază aceştia sunt înregistraţi fiscal, aplicate prin Normele metodologice de aplicare a OUG 146/2003 aprobata si modificata prin Legea 201/2003 *-6.1.1.* Prin operator economic, în înţelesul *art. 6* din ordonanţa de urgenţă, se înţelege: regii autonome, societăţi sau companii naţionale şi societăţi comerciale persoane juridice înregistrate fiscal în România, inclusiv filiale, sucursale sau celelalte sedii secundare ale acestora.”

*Nota: Se vor mentiona toti operatorii economici si calitatea lor de participanti la procedura (ofertant/ ofertant asociat/ tert sustinator/ subcontractant). In cazul asocierii se va preciza cine este liderul asocierii. Se vor preciza pentru fiecare (ofertant/ ofertant asociat/ tert sustinator/ subcontractant) datele de identificare.*

Data completării: / / .

Subsemnatul \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

 (semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)
oferta pentru şi în numele .

**FORMULARUL 8 – Declaratie GDPR**

**Acord cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnat(ul)/a ………………………………………… reprezentant legal al …………………………………………., participant la achizitia publica avand ca obiect

***Servicii medicale de medicina muncii pentru personalul Directiei Generale de Asistenta Sociala***

Cod de clasificare CPV *85147000-1* Servicii de medicina muncii *(Rev.2)*

declar pe propria raspundere.

 Prin prezentul acord, am fost înștiințat referitor la faptul că în conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal precum și a dispozițiilor legale în vigoare, Primăria Onesti are statutul de operator de date cu caracter personal.

Am fost informat asupra faptului că datele cu caracter personal, furnizate în mod voluntar de subsemnatul, în desfășurarea procedurilor de achiziție publică precum și în executarea unui eventual contract, sunt prelucrate de Primăria Municipiului Onesti, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016. Scopul colectării acestor date îl reprezintă acela de a fi utilizate doar și numai în desfășurarea procedurii de achiziție publică precum și în executarea contractului (în cazul în care acesta va fi încheiat cu dumneavoastră).

Am luat la cunoștință asupra faptului că în cazul existenței unui refuz de furnizare a anumitor date cu caracter personal, imperativ necesare pentru desfășurarea în mod legal a procedurilor, va fi atrasă după sine respingerea ofertei.

În măsura în care consider că este cazul, mă oblig să îmi exercit drepturile de acces, intervenţie şi de opoziţie privind datele cu caracter personal furnizate, în condiţiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată şi datată, depusă la sediul instituţiei.

Având în vedere cele expuse mai sus, înțeleg să îmi exprim consimțământul în mod liber și neechivoc, la prelucrarea datelor cu caracter personal, de către operatorul de date cu caracter personal, în vederea desfășurării procedurii de achiziție publică și executare a contractului.

 **Data completării:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez**

*(semnatura autorizată) (calitatea de reprezentare)*

**oferta pentru şi în numele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 *(denumirea/numele operatorului economic)*