Prestator/Ofertant Formularul nr. 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Denumirea/Numele prenumele)*

Înregistrat la sediul autorităţii contractante

nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_ . \_\_ . 2019

***SCRISOARE DE ÎNAINTARE***

Către: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea autorităţii contractante şi adresa completă)

Ca urmare a invitatiei de participare din data de ………………. privind prestarea ”**Serviciilor de formare profesională** **continuă a auditorilor financiari pentru anul 2019”**, subsemnatul (a)/reprezentantul legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denumirea/numele ofertantului)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vă transmit alăturat,

următoarele documente:

a) Documentele de calificare şi selecţie;

b) Oferta tehnică;

c) Oferta financiara.

Am speranţa că voi satisface cerinţele solicitate.

Cu stimă,

Data completării\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Nume, prenume)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Funcţie)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Semnătura)*

 Prestator/Ofertant Formularul nr. 2

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Denumirea/Numele prenumele)*

**DECLARAŢIE**

**privind neîncadrarea în situaţiile prevăzute de la art. 59-60**

 **din Legea nr. 98/2016**

 Subsemnatul(a) (*numele prenume) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, */ reprezentant legal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, în calitate de ofertant la achizitia directa pentru atribuirea contractului de achiziţie publică având ca obiect **„Servicii de formare profesională continuă a auditorilor financiari pentru anul 2019”**, declar pe proprie răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţiile prevăzute la art. 59-60, cu persoane ce deţin funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante.

Inţeleg că în cazul în care această declaraţie nu este conformă cu realitatea să fiu exclus din procedura de atribuire .

 **Persoanele din cadrul Autorităţii contractante cu funcţie de decizie referitoare la organizarea, derularea şi finalizarea prezentei achizitii directe, conform prevederilor art. 59-60, din Legea nr. 98/2016.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Nume şi prenume** | **Funcţia** |
| 1. | Cristiana Doina TUDOR | Preşedinte |
| 2. | Florentina DRAGOMIR  | Președinte comisie evaluare |
| 3. | Alexandra DRĂGHICI  | Membru comisie evaluare |
| 4. | Daiana Janina PETRE | Membru comisie evaluare |
| 5. | Ioana FRÂNCU | Membru de rezerva comisie de evaluare |
| 6. | Dorin Nicolae LĂDARU | Membru de rezerva comisie de evaluare |

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.

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

 Totodată, declar ca am luat la cunoștința de prevederile art. 326 « Falsul în Declarații » 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 3 luni la 2 ani sau cu amendă*."

 Data completării\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nume, prenume)*

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

 *(Funcţie)*

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

 *(Semnătura)*

 Prestator/Ofertant Formularul nr. 3

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Denumirea/Numele prenumele*)

**FORMULAR DE OFERTĂ**

Către ....................................................................................................

*(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

Domnule/Doamnă,

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnatul (a)/ reprezentant al ofertantului

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mă ofer ca, în conformitate  *(denumirea/numele prenumele ofertantului)*

cu prevederile şi cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestez **„Servicii de formare profesională”-Cod CPV: 80530000-8**pentru suma de ............................................................ lei, din care suma de ................... lei reprezintă serviciile *(suma în litere şi în cifre)*

de formare profesională, iar diferența în sumă de ...................... lei reprezintă alte cheltuieli ocazionate de prestarea serviciului (deplasare în altă localitate, cazare), plătibilă după recepția serviciilor*,* la care se adaugă taxa pe valoarea adăugată în valoare de ........................................, dacă este cazul. *(suma în litere şi în cifre)*

2. Mă angajez ca, în cazul în care oferta mea este acceptată (castigatoare), să prestez serviciile în conformitate cu specificațiile din fișa/fisele de curs.

3. Mă angajez să mențin această ofertă valabilă pentru o durată de 60 de zile, respectiv până la data de ..................................................., și ea va ramâne obligatorie şi poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Până la încheierea şi semnarea contractului de achiziție publică, această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta mea este stabilită câştigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

5. Precizez că nu depun oferta alternativă.

Data: ....................................

Prestator/Ofertant,

...................................................... / Reprezentant legal al ........................................................

 *(nume prenume) (Denumirea prestatorului /ofertantului)*

Semnătură.................................................,

 Prestator/Ofertant Anexa la Formularul nr. 3

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Denumirea/Numele prenumele*)

Servicii de formare profesională și alte cheltuieli ocazionate de prestarea serviciului

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Natura cheltuielii | u.m. | Pret unitar /ora (fara TVA) | Pret totallei fara TVA | Pret totallei cu TVA |
| 1 | Formare profesională continuăcod curs ..................;nr. ore ...................; tematică .................................................................................................................................................................... |  |  |  |  |
| **Total I.** |  |  |  |  |
| 2 | Transport \* |  |  |  |  |
| 3 | Cazare (nr. nopti)\* |  |  |  |  |
| **Total II.** |  |  |  |  |
| **Total = Total I. + Total II.** |  |  |  |  |

*\*Se completează dacă este cazul*

Data completării ……………

Prestator/Ofertant,

...................................................... / Reprezentant legal al ........................................................

 *(nume prenume) (denumirea prestatorului /ofertantului)*

Semnătură.................................................,

 Formularul nr. 4

**Fișă lector**

**Denumire furnizor de formare : ………………….**

**Nume si prenume lector : ……………………**

**Nr. Ordin al președintelui ASPAAS prin care a fost atestat : …………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. crt. | Informații solicitate | Descriere |
| 1. | Experiența didactică în învățământul superior – se vor indica: * gradul didactic
* universitatea
* perioada în care a activat în cadrul universității
* discipline predate.
 |  |
| 2. | Experiența în formarea profesională continuă în cadrul ASPAAS sau alte organisme profesionale reglementate în domeniul financiar-contabil și audit – se vor indica:* instituția
* numărul de cursuri predate
* tematica cursurilor
* domeniul de studii conform clasificației prevăzue la art. 5 alin. (1) din Ordinul presedintelui ASPAAS nr. 90/14 aug 2018
* metode de furnizare de instruire – prezență la sala sau online
 |  |

Data completării:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Nume, prenume lector) (Nume, prenume reprezentant legal)*

 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Semnatura lector* *(Funcţie)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Semnătura)*