



# S.C. COMPANIA DE APĂ ORADEA S.A.

Tel centrala: 004 0259 436 909

Tel secretariat: 004 0259 435 051

Fax : 004 0259 432 576

CUI: RO 54760

J 05 / 14 / 28. 05. 1991

Cont : RO41BRDE050SV03433450500

Capital social : 12.000.800 RON



E-mail: [apaoradea@apaoradea.ro](mailto:apaoradea@apaoradea.ro)

Website: <http://www.apaoradea.ro>

ROMÂNIA, BIHOR, ORADEA 410202, STR. DUILIU ZAMFIRESCU NR. 3

Compartiment Achiziții Publice

Nr. 17858 din 17.04.2019

## INVITATIE DE PARTICIPARE LA ACHIZITIA DIRECTA servicii privind „Control medical periodic pentru angajati” si „Control medical periodic pentru conducatorii auto” din cadrul SC. COMPANIA DE APA ORADEA SA.

Prin prezenta solicităm oferta de preț pentru efectuarea serviciilor privind „Control medical periodic pentru angajati” si „Control medical periodic pentru conducatorii auto” din cadrul SC. COMPANIA DE APA ORADEA SA.

Cod CPV: 85148000-8 - Servicii de analize medicale (Rev.2)

**Valoarea estimată a achiziției:** - 100.000,00 lei fără TVA

**Sursa de finanțare:** Surse proprii

**Modul de finalizare a achiziției directe:** încheierea unui contract de de servicii pe o perioada de 24 luni de la data semnării.

**Criteriul de atribuire:** Prețul cel mai scazut, dintre ofertele admisibile.

Perioada minimă pe parcursul căreia ofertantul trebuie să își mențină oferta: 60 zile (de la termenul limită de depunere a ofertelor).

### **Documentele de calificare solicitate:**

Declarație privind situația personala a ofertantului (conform formularelor anexate);

Certificat constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului, din care sa rezulte obiectul de activitate al ofertantului. Obiectul contractului trebuie să aibă corespondent în codul CAEN din certificatul constatator emis de ONRC;

Experiență similară prin prezentarea: Formularului 3

**Propunerea tehnică** - trebuie sa convingă Autoritatea Contractanta ca in caz de atribuire ofertantul are posibilitatea sa presteze serviciul oferat, conform cerințelor solicitate in **caietul de sarcini anexat prezentei**.

**Propunerea financiară** – Formularul de oferta completat si anexa la formularul de oferta, conform cerintelor din caietul de sarcini pct. 4.1. Conditii de ofertare.

Ofertantul are obligația de a cuprinde în prețul ofertei toate cheltuielile aferente serviciului oferat  
Prețul ofertei din Formularul de oferta trebuie sa acopere toate costurile descrise in Documentele Ofertei.

Oferta va fi exprimata in lei , iar prețul unitar va fi cu maxim 2 (două) zecimale.

Pentru informații suplimentare persoana de contact **insp. SSM pe companie ing. Valentin DAT**  
tel: 728/115.311.

**NOTĂ**

*Câștigătorul achiziției directe va introduce în catalogul electronic al achizițiilor publice de pe SEAP oferta câștigătoare, pentru a putea finaliza achiziția.*

**Toate documentele cuprinse în ofertă vor fi prezentate în limba română.**

**Data limită de depunere a ofertelor:** 22.04.2019, ora 15<sup>30</sup>.

Oferta va fi depusă sau se va transmite la registratura S.C. COMPANIA DE APĂ ORADEA S.A., str. Duiliu Zamfirescu nr.3, în plic închis, cu mențiunea ofertă pentru servicii privind „Control medical periodic pentru angajati” si „Control medical periodic pentru conducatorii auto” din cadrul SC. COMPANIA DE APA ORADEA SA., sau va fi transmisă pe fax.: 0259/432.576, sau pe e-mailul [apaoradea@apaoradea.ro](mailto:apaoradea@apaoradea.ro), până în data de **22.04.2018, ora 15<sup>30</sup>**, având perioada de valabilitate **60 zile** de la data limită de depunere a ofertei.