



Agencia Națională pentru
Plăți și Inspecție Socială

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna

Nr. înregistrare 1367/17.02.2016

SOLICITARE DE OFERTA

Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna, cu sediul în Sf. Gheorghe, str. B-dul Gen. Grigore Bălan nr. 14, cod fiscal 24709477, telefon/fax 0267.311.917, e-mail : ajps.covasna@prestatiisociale.ro, în calitate de autoritatea contractantă vă invită să depuneți oferta de preț în vederea atribuirii contractului de achiziție publică ca obiect " achiziție servicii asigurare RCA și CASCO pentru un autoturism " - cod CPV 66514110-0.

Atribuirea contractului de achiziție publică se va face prin atribuire directă cu întocmirea în prealabil a unui studiu de piață, în conformitate cu art. 19 din O.U.G. nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare.

- 1. Adresa la care se transmit ofertele :** Agencia Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna, cu sediul în Sf. Gheorghe, str. B-dul Gen. Grigore Bălan nr. 14, cod 520013, cam 24.
- 2. Denumire contract:** Achiziție servicii asigurări RCA și CASCO.
- 3. Tip contract :** de servicii,
- 4. Modalitatea de atribuire:** achiziție directă,
- 5. Criteriul utilizat pentru atribuirea contractului :** prețul cel mai scăzut,
- 6. CPV :** 66514110-0,
- 7. Sursa de finanțare:** bugetul de stat,
- 8. Limba de redactare a ofertei:** limba română
- 9. Evaluarea ofertei:-** se va face în funcție de prețul oferat.
- criteriul de atribuire este: prețul cel mai scăzut.

Documente care însoțesc oferta: Formularul de ofertă.

Valabilitatea CASCO - 12 luni , începând cu:

Nr.crt	Marca autovehicul	Tip	Nr.de inmatriculare	CASCO
1	Dacia	Logan(05.2005->)	CV 01 APS	26.02.2016- 26.02.2017

Valabilitatea RCA - 12 luni , începând cu:

Nr.crt	Marca autovehicul	Tip	Nr.de inmatriculare	RCA
1	Dacia	Logan(05.2005->)	CV 01 APS	27.02.2016- 26.02.2017

Oferta se va depune în plic închis și numerotat la sediul Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna, cu sediul în Sf.Gheorghe, str.B-dul Gen. Grigore Bălan nr.14, cam 24, până la data de 25.02.2016, ora 11,00.

Prețul este ferm, exprimat în lei.

Oferta va fi prezentată în mod detaliat, în conformitate cu solicitarea din prezenta și cu *formularul de ofertă anexat*.

Plata se va face cu O.P. în baza polițelor de asigurare.

Criteriul de atribuire pentru serviciile mai sus menționat este “prețul cel mai scăzut oferit”.

Alte detalii CASCO : să fie cuprins în polița de asigurare șoferul și pasagerii , fără franciză.

Modalitate de plată integral cu OP.

Data stabilită pentru deschiderea ofertelor : 25.02.2016, ora 11,00.

Data stabilita pentru clarificari :24.02.2016, ora 12

Data stabilita pentru raspuns la clarificari: 24.02.2016. ora 14

Alte documente solicitate:

- Formularul nr.1 - Scrisoare de inaintare
- Formularul nr.2 - Declaratia privind eligibilitatea
- Formularul nr.3- Declaratia privind neancadrarea in situatiile prevazute la art.181 din OUG nr.34/2006
- Formularul nr.4 Declaratia neancadrarii in situatiile prevazute la art 69 OUG nr.34/2006
- Formularul nr.5 - Informatii generale
- Formularul nr.6 - Formular de oferta
- Formular nr.B1- Solicitari de clarificari

Adresă: Sf. Gheorghe, Str. Gen. Grigore Bălan nr. 14, Etj.2
Tel/fax: 0267-311917, Cod poștal 520013,
E-mail:ajps.covasna@prestatiisociale.ro
Web: <http://prestatiisocialecv.nd.ro>
Operator de date cu caracter personal nr. 11280

Orice clarificare solicitată(vezi formular nr.B1) de operatorii economici se poate solicita numai în scris la fax nr. 0267-311917, iar răspunsurile autorității contractante vor fi transmise prin fax la numărul indicat în solicitare.

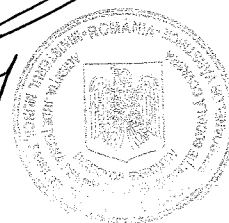
Informatiile suplimentare se pot obtine print tel/fax 0267-311917 sau prin adresa email ajps.covasna@prestatiisociale.ro. Formularele de oferta se pot descarca de pe pag web: <http://prestatiisocialecv.nd.ro>

Ofertele se pot trimite prin poștă sau se pot depune direct la sediul autorității contractante din municipiul Sf. Gheorghe, B-dul Gen. Grigore Bălan nr.14, la secretariatul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Covasna- etaj II, cam 24.

Toate aceste cerințe sunt obligatorii de respectat, reprezentând criterii de departajare sau respingerea a ofertelor.

Director executiv

Ödön TÁMPA



Formularul nr.1

OFERTANTUL
autoritatii contractante

Inregistrat la sediul

.....

nr. /

.....

(denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către,

.....

(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Ca urmare a anunțului nr. din /(ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii de _____(denumire procedura) pentru atribuirea contractului (denumirea contractului de achiziție publică) vă transmitem alăturat următoarele:

1. Pachetul /plicul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original și într-un număr de copii:

- a) oferta;
- b) documentele care însoțesc oferta;
- c) mostre, schițe după caz.

Avem speranța ca oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele solicitate.

Cu stimă,

Data completării

Ofertant,

.....

(semnatura autorizata)

Operator economic
.....
(denumirea/numele)

DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al
(denumirea/numele și sediul/adresa operatorului economic), declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 180 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 337/2006, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

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 dispun.

Prezenta declarație este valabilă până la data de

_____ (se precizeaza data expirării perioadei de
valabilitate a ofertei)

(se precizeaza data expirării perioadei de

Data completării

Operator economic,

.....
(semnătura autorizată)

Operator economic

Formular nr. 3

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 din
Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006

Subsemnatul(a)[se insereaza numele operatorului economic-persoana juridică], în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedură de(se menționează procedura) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect (denumirea produsului, serviciului sau lucrării și codul CPV), la data de (zi/luna/an), organizată de (denumirea autorității contractante), declar pe propria răspundere că:

a) nu am intrat în stare de faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;

b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în România sau în țară în care sunt stabilit până la data solicitată

- în ultimii 2 ani nu am fost în situația de a nu-mi îndeplini sau de a-mi îndeplini în mod defectuos obligațiile contractuale, din motive imputabile subsemnatului, fapt care a produs sau este de natura să producă grave prejudicii beneficiarilor acestuia.

c) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională.

Subsemnatul declar ca informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care aceasta declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Operator economic,

.....

(semnătura autorizată)

Nota:Prezentul formular a fost modificat conform OUG 76/2010 pentru modificarea si completarea OUG 34/2006, publicat in MO nr.453/02.07.2010

Operator economic

(denumirea/numele)

DECLARAȚIE

Privind neancadrarea in situatiile prevazute la art.69" din Ordonanta de urgenta a
Guvernului nr.34/2006, cu modificarile si completarile ulterioare

1. Subsemnatul, reprezentant imputernicit al (denumirea operatorului economic), declar pe propria raspundere, sub sanctiunile aplicate faptei de fals in acte publice, ca nu ne aflam in niciuna dintre situatiile prevazute la art 69" din Ordonanta de urgenta a Guvernului nr.34/2006 privind atribuirea contractului de achizitie publica, a contractelor de concesiune de lucrari publice si a contractelor de concesiune de servicii, aprobata cu modificarile si completarile ulterioare.

2. 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, situatiilor si documentelor care insotesc oferta, orice informatii suplimentare privind eligibilitatea noastra, precum si experienta , competenta si resursele de care dispunem.

3. Subsemnatul autorizez prin prezenta orice institutie, societate comerciala, banca, alte persoane juridice sa furnizeze informatii reprezentantilor autorizati ai autoritatii contractante (denumirea si adresa autoritatii contractante) cu privire la orice aspect tehnic si financiar in legatura cu activitatea noastra.

4. Prezenta declaratie este valabila pana la data de

Data completarii.....

Operator economic,
.....
(semnatura autorizata)

OFERTANTUL:

(Denumire)

Informații generale

1. Denumirea:
2. Codul fiscal:
3. Adresa sediului central:
4. Telefon:
Fax:
Telex:
E-mail:
5. Certificatul de înregistrare:.....(numărul, data și locul de înregistrare)
6. Obiectul de activitate, pe domenii:.....
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul:.....
(adrese complete, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)

Data completării:

Denumire reprezentant
(nume și prenume, semnatura autorizată)

OFERTANTUL

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTA

Catre: Agentia Judeteana pentru Plati si Inspectie Sociala Covasna, str.B-
dul Gen. Grigore Balan nr.14, mun.Sf.Gheorghe, jud Covasna

1. Subsemnata/Subsemnatulreprezentanti ai ofertantului.....ca in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in invitatia de participare sa prestam servicii de asigurare auto aflate in patrimoniul Agentia Judeteana pentru Plati si Inspectie Sociala Covasna.
- Suma CASCO de lei, echivalent aeuro aferenta perioadei de 12 luni pentru autoturismul CV 01 APS.
- Suma RCA de lei, echivalent aeuro aferenta perioadei de 12 luni pentru autoturismul CV 01 APS.

Riscurile asigurate suplimentar sunt urmatoarele:

-
-
-

Etc.....

2. Prin prezenta ne obligam sa inchiem toate politele potrivit prevederilor legale si sa le predam achizitorului.
3. Prezenta oferta este valabila pana la data de

Data/...../.....

....., in calitate de, legal autorizat sa

(semnatura)
semnez oferta pentru si numele.....
(denumirea operatorului economic)

Operator economic (denumirea/numele)

SOLICITĂRI DE CLARIFICĂRI

Către,

_____ (denumire autoritate contractanta)

In atenta: COMPARTIMENTULUI DE ACHIZITII PUBLICE

Referitor la procedura de _____ (tip procedura) pentru
atribuirea contractului de achiziție publică/încheierea acordului-cadru
_____ cod CPV _____, vă adresăm următoarea
solicitare de clarificări cu privire la:

.....
.....
.....

Față de cele de mai sus, vă rugăm sa ne prezentați punctul dumneavoastră de vedere cu privire la aspectele menționate mai sus.

Cu considerate,

S.C. _____

_____ (adresa, datele de identificare, nr. Tel. si fax)

..... (semnatura autorizată)