

**FORMULARUL NR. 6**

.....  
(denumirea/numele ofertant)

**CENTRALIZATOR DE PREȚURI**

Anexă la ofertă

| Nr. crt | Denumire serviciu  | Pret lei/ zi/ fara TVA | Cantitate |        | Valoare contract lei fara TVA |                   |
|---------|--|------------------------|-----------|--------|-------------------------------|-------------------|
|         |  |                        | 1 luna    | 7 luni | 1 luna                        | 7 luni            |
| 1       | Alocatia zilnica de hrana comun  | 10,09                  | 1700      | 11900  | 17.153,00                     | 120.071,00        |
| 2       | Alocatia zilnica de hrana- regim hepatic si diabet                               | 15,14                  | 500       | 3500   | 7570,00                       | 52.990,00         |
| 3       | Alocatia zilnica de hrana – medic de garda                                       | 10,09                  | 31        | 217    | 312,79                        | 2.189,53          |
|         | Total valoare fara TVA lei alocatie zilnica de hrana                             |                        | 2231      | 15.617 | <b>25.035,79</b>              | <b>175.250,53</b> |
|         | Total valoare cu TVA lei alocatie zilnica de hrana                               |                        |           |        | <b>27.289,01</b>              | <b>191.023,08</b> |
| 4       | prestarea serviciilor de pregatire, transport a hranei si ambalaje, lei fara TVA | .....                  |           |        | .....                         | .....             |
|         | Total valoare servicii cu TVA lei (9%)   |                        |           |        |                               |                   |
|         | Total valoare cu TVA lei (alocatia +prestarea serviciului)                       |                        |           |        |                               |                   |

## FORMULARUL NR. 7

.....  
(denumirea/numele ofertant)

### DECLARAȚIE privind respectarea reglementarilor obligatorii din domeniul mediului, social, al relațiilor de muncă și privind respectarea legislației de securitate și sănătate în munca

**Subsemnatul(a)** (nume/ prenume), domiciliat(a) în .....,  
(adresa de domiciliu), identificat(a) cu act de identitate (CI/ Pasaport), seria ....., nr. ...., eliberat  
de....., la data de ....., CNP ....., **în calitate de reprezentant împuternicit  
al Ofertantului** ..... (**în cazul unei Asocieri, se va completa denumirea  
întregii Asocieri**) la procedura având ca obiect .....,” la data de .....,  
organizată de Centrul Clinic de Boli Reumatismale “Dr. Ion Stoia”, declar pe propria răspundere, ca pe  
toată durata contractului, voi respecta reglementările obligatorii din domeniul mediului, social și al  
relațiilor de muncă.

De asemenea, declar pe propria răspundere, ca pe toată durata contractului, voi respecta  
legislația de securitate și sănătate în munca, în vigoare, pentru tot personalul angajat în prestarea  
serviciilor.

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

Data \_\_\_\_\_

**Reprezentant împuternicit al Ofertantului**  
(denumirea Ofertantului – în cazul unei Asocieri, toată Asociera;  
și denumirea reprezentantului împuternicit)  
\_\_\_\_\_ (semnatura și ștampila)

