**Anexa nr. 1**

la Termeni de Referință pentru selectarea unui furnizor

de servicii de transport pe teritoriul Republicii Moldova din 29.08.2025

**OFERTA TEHNICĂ**

|  |
| --- |
| **Date generale despre furnizor, inclusiv**  |
| Denumirea |  |
| Adresa |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Administratorul Companiei (Nume și Prenume) |  |
| Persoană de contact pentru această ofertă (Nume și Prenume) |  |
| Număr de telefon al persoanei de contact pentru această ofertă |  |

**LOT 1: Servicii de chirie auto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr d/o** |  | **Declarație de disponibilitate (marcați cu DA sau NU)** |
| 1 | Chirie auto |  |
| 2 | Asigurare CASCO |  |

|  |
| --- |
| **Alte informații** |
| Disponibilitatea de a oferi servicii în perioada Octombrie 2025 – Septembrie 2026 pe teritoriul Republicii Moldova, cu primire predare de la sediul AO CASMED | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X”)* |
| Revizie tehnică valabilă a mijloacelor de transport; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ *(marcați cu ”X”)* |
| Certificat de înregistrare a Companiei în Registrul de Stat al persoanelor juridice sau alt act confirmativ al entității legale; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă)* |
| Descrierea detaliată a mijlocului de transport, model și capacitate, dotare, inclusiv poze; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă)* |
| Disponibilitatea de prestare a serviciilor cu TVA la cota 0%. | DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă))* |

Prezenta ofertă este valabilă pentru un termen de minim 60 zile din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semnătura Ștampila**

**LOT 2: Servicii de chirie auto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr d/o** |  | **Declarație de disponibilitate (marcați cu DA sau NU)** |
| 1 | Chirie auto |  |
| 2 | Asigurare CASCO |  |

|  |
| --- |
| **Alte informații** |
| Disponibilitatea de a oferi servicii în perioada Octombrie 2025 – Septembrie 2026 pe teritoriul Republicii Moldova, cu primire predare de la sediul AO CASMED | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X”)* |
| Revizie tehnică valabilă a mijloacelor de transport; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ *(marcați cu ”X”)* |
| Certificat de înregistrare a Companiei în Registrul de Stat al persoanelor juridice sau alt act confirmativ al entității legale; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă)* |
| Descrierea detaliată a mijlocului de transport, model și capacitate, dotare, inclusiv poze; | Anexat: DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă)* |
| Disponibilitatea de prestare a serviciilor cu TVA la cota 0%. | DA\_\_\_\_\_ NU \_\_\_\_\_\_*(marcați cu ”X” varianta corectă))* |

Prezenta ofertă este valabilă pentru un termen de minim 60 zile din data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semnătura Ștampila**