

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO SOCIALĂ DE PSIHIATRIE NUCET

NUCET Str. Pescărușului Nr.5

415400 BIHOR

Telefon/fax 0259339743

Cod fiscal 15579475

e-mail: cmsnucet@yahoo.com

nr. N^o din 15.04.2026

Invitație de depunere oferte în vederea achiziționării de

Servicii de dezinsecție, dezinfecție și deratizare în toate spațiile și pe toate suprafețele aparținând Unității de Asistență Medico Socială de Psihiatrie Nucet, județul Bihor

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO SOCIALĂ DE PSIHIATRIE, cu sediul în localitatea Nucet, str. Pescărușului, nr.5, reprezentat prin Ec. Morar Mioara în calitate de director,

Informează că este interesată să atribuie prin achiziție directă un contract având ca obiect prestarea de Servicii de dezinsecție, dezinfecție și deratizare în toate spațiile și pe toate suprafețele aparținând instituției, după cum urmează:

- Secțiile Unității de Asistență Medico Socială de Psihiatrie Nucet – Str. Pescărușului nr. 5, pavilionul A, etajele II și III (femei și bărbați);
- Secție mixtă – imobil situat pe Str. Republicii nr. 4

Procedura aplicată pentru atribuirea contractului de prestări servicii: Achiziție directă, bazată pe cerere de oferte, organizată conform prevederilor art. 7, alin.5, din Legea 98/2016.

Sursa de finanțare a contractului: Transferuri de la Consiliul Județean Bihor/Venituri proprii.

Valoarea estimată minimă pe perioada mai-decembrie 2026 este de ..10.800.. lei, + TVA (8.926,62 lei fără TVA).

Valoarea estimată maximă, include și perioada de prelungire prin act adițional, este de ..14.400... lei, (11.900,83 lei fără TVA).

Durata de execuție mai 2026 – decembrie 2026, cu posibilitate de prelungire prin act adițional până la 31.04.2027.

Condiții de participare la procedură - prestarea serviciilor de se vor executa de către persoană/firmă autorizată.

Criteriul de atribuire: prețul cel mai scăzut

Modalități de plată – plata se va efectua în lei, în contul de Trezorerie al prestatorului, în termen de maxim 30 zile de la primirea facturilor.

Elaborarea și prezentarea ofertei:

Oferta depusă trebuie să cuprindă:

- propunerea financiară, completată în tabelul de mai jos, depusă la secretariatul instituției și valoric (valoarea lunara) publicată pe SICAP până la data limită stabilită pentru depunerea ofertelor;

| Nr.crt. | Denumire serviciu | Preț (fără TVA) |
|---------|--|--------------------|
| 1 | Dezinsecție pentru suprafața de 2.900mp/ Dezinfecție pentru suprafața de 370mp/ Deratizare pentru suprafața de 490mp | |

Serviciile se vor presta la sediul beneficiarului, trimestrial sau la cerere.

Limba de redactare a ofertei: română.

Termenul de valabilitate al ofertei: 30 zile

Nu se acceptă depunerea de oferte alternative

Data limită pentru depunerea la secretariatul instituției/publicarea ofertelor financiare pe SICAP este 20.04.2026 ora 15⁰⁰.

Vă mulțumim!

DIRECTOR
Ec.MORAR, MICARA



OFERTANTUL

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele: _____
2. Codul fiscal: _____
3. Număr de înmatriculare _____
4. Adresa sediului: _____
- Reprezentant legal/administrator _____
- Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____
5. Certificatul _____ de
înmatriculare/înregistrare: _____
(numărul, data și locul de înmatriculare/înregistrare)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Cont nr. _____ deschis la Trezoreria

Data completării/ /

Ofertant,

OFERTANTUL

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către...Unitatea de Asistență Medico Socială de Psihiatrie Nucet...

Domnilor/Doamnelor,

1. Examinând invitația de depunere oferite, subsemnatul/subsemnata, mă ofer, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să pretez Servicii de dezinsecție, dezinfecție, deratizare în toate spațiile și pe toate suprafețele aparținând autorității contractante pentru suma de _____ lei/trimestru plătită după recepția serviciilor.
2. Mă angajez ca, în cazul în care oferta mea este stabilită câștigătoare, să pretez serviciile conform cerințelor din invitația de depunere a ofertelor.
3. Mă angajez să mențin această ofertă valabilă pentru o durată de..... zile (durata în litere și cifre), respectiv până la data de(ziua/luna/anul) și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.
5. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data completării ./ ... /

Ofertant,