



Formular A

Anexa 1

la CDO: 2025_UNICEF_BetterCare_RTO_006

OFERTA FINANCIARĂ

Ofertant: Denumire companie		Data ofertei:	
Referință CDO: Denumire concurs:	2025_UNICEF_BetterCare_RTO_006 Concurs pentru selectarea unei companii de furnizare a serviciilor de deservire eveniment: ALIMENTAȚIE ȘI ÎNCHIRIERE SPAȚIU PENTRU EVENIMENT		

Moneda ofertei: lei moldovenesti (MDL)

OFERTA FINANCIARĂ ESTE VALABILĂ PENTRU URMĂTOARELE LOTURI:

Furnizorul poate aplica pentru un LOT sau pentru mai multe LOT-uri în dependență de disponibilitate.

Nr. LOT	LOT 1	LOT 2	LOT 3	LOT 4	LOT 5	LOT 6	LOT 7	LOT 8
Data Atelierului	29.10. 2025	05.11. 2025	12.11. 2025	19.11. 2025	20.11. 2025	26.11. 2025	27.11. 2025	03.12. 2025
Marcați cu X LOT-ul pentru care aplicați								

Specificațiile celor 8 LOT-uri sunt identice.

ÎNCHIRIERE SPAȚIU ȘI ALIMENTARE PARTICIPANȚI PENTRU 1 ATELIER					
Nr.	OFERTA care corespunde cerințelor față de serviciile solicitate	Unitate, zi/oră	Nr. unități	Preț unitate (fără TVA)	Suma totală, MDL(fără TVA)
I. Arendă spațiu (capacitate sală minim 24 persoane)					
1	Arenda sălii: Sală spațioasă cu capacitate pentru 24 persoane; lumină naturală de zi (ferestre care să asigure o ambianță confortabilă și lumină de zi suficientă); temperatură confortabilă în sală 20-22°C; mese mobile cu posibilitatea de rearanjare pe parcursul evenimentului)	zi / oră	1		
2	Chirie echipament tehnic (minim wifi, proiector, tablă flipchart)	Zi / oră	1		
Total I. Arendă spațiu pentru 1 Atelier					
II. Servicii de alimentație participanți (24 persoane/eveniment)					
3	Prânz (cite 1prânz/zi pentru 24 persoane)	persoane	24		
4	Pauză de cafea (cite 2 pauze/zi pentru 24 persoane)	persoane	24		
5	Apă plată de 0,5 L (cite 2 sticle/zi/persoană pentru 24 persoane)	unități	48		
Total II. Servicii de alimentație participanți pentru 1 Atelier					
Total OFERTA pentru 1 ATELIER					

Notă: companiile pot depune oferta pentru pentru un LOT sau pentru mai multe loturi, Instituția urmând să selecteze oferta, în limita bugetului disponibil.

Subsemnatul certifică că este autorizat în mod corespunzător să semneze prezenta propunere și se angajează să o execute în cazul în care Instituția acceptă această propunere.

Înțelegem și recunoaștem că nu sunteți obligați să acceptați nicio propunere pe care o primiți.

Nume, Prenume: _____ **Nr. telefon pentru contact:** _____

Funcția: _____

Semnătura și ștampila