

ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT  
PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ

Privind achiziționarea **serviciilor de elaborare a studiului de fezabilitate pentru anul 2026** prin achiziție publică de valoare mică.

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”**.
2. IDNO: **1003600132121**.
3. Adresa: **mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și sfânt, 163**.
4. Numărul de telefon/fax: **0-22-79-41-12/0-22-35-80-99/0-22-24-50-68**.
5. Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante: **tomaciorba@ms.md**.
6. Adresa de e-mail sau pagina web oficială de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: **documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii în SIA RSAP**.
7. Tipul autorității contractante și obiectul principal de activitate (dacă este cazul, mențiunea că autoritatea contractantă este o autoritate centrală de achiziție sau că achiziția implică o altă formă de achiziție comună: **Nu e cazul**).
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea următoarelor bunuri/servicii:

Nr. crt.	Codul CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, standardele de referință	Valoarea estimată (se va indica pentru toate loturile)
1	793000 00-7	Conform anexei nr. 23			Conform anexei nr. 22	156500,00
<b>Valoarea estimativă totală fără TVA 156500,00</b>						

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi, un operator economic poate depune oferta (se va selecta):

- 1) **pentru un singur lot;**
- 2) pentru mai multe loturi;
- 3) pentru toate loturile;
- 4) alte limitări privind numărul de loturi care pot fi atribuite aceluiași ofertant;
10. Termenele și condițiile de livrare/prestare solicitate:  
**- În termen de 120 zile calendaristice, după semnarea și înregistrarea contractului.**
11. Metoda și condițiile de plată vor fi:  
**- Achitarea se va efectua în termen de 30 zile calendaristice din momentul semnării procesului verbal de executare a serviciilor și a facturii fiscale.**
12. Termenul de valabilitate a contractului **31.12.2026**.
13. Sursa de finanțare: **Ministerul Sănătății**.
14. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr. crt.	Criteriile de calificare și de selecție (descrierea criteriului/cerinței)	Modul de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței	Nivelul minim/obligativitatea
1.	Specificația tehnică, conform anexei nr.22	Semnat electronic	Obligativ
2.	Specificația de preț, conform anexei nr.23	Semnat electronic	Obligativ
3.	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit	Semnat electronic	Obligativ
4.	Declarație de eligibilitate	Semnat electronic	Obligativ
5.	Experiență similară în domeniul prestării serviciilor similare (copia contractelor)	Semnat electronic	Obligativ

15. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (după caz, specificați dacă se va utiliza **licitația electronică, 3 runde, pasul minim de micșorare a ratei de licitație 1 %**.

16. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): **Nu se aplică.**

17. Ofertele se prezintă în valută: **lei MDL.**

18. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: **evaluarea se va face pe fiecare lotul întreg, la cel mai mic preț și corespunderea cerințelor solicitate.**

19. Factorii de evaluare a celei mai avantajoase oferte din punct de vedere economic, precum și ponderile lor: **Nu se aplică.**

20. Termenul-limită de depunere/deschidere a ofertelor: **Indicată în SIA RSAP / pe data de: Indicată în SIA RSAP.**

21. Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare: **Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA „RSAP”.**

22. Termenul de valabilitate a ofertelor: **30 zile.**

23. Locul deschiderii ofertelor: **SIA RSAP.**

*Ofertele întârziate vor fi respinse.*

24. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare în limba de stat.

25. Alte informații relevante: **Nu sunt.**

**Conducătorul grupului de lucru**

**Lucia PÎRȚÎNĂ**

la Regulamentul cu privire la achizițiile  
publice de valoare mică

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către **IMSP Spitalul Clinic de IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”**.

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,

(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării \_\_\_\_\_

Ofertant/candidat

\_\_\_\_\_  
(semnătura autorizată)

### Specificații tehnice

*[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5,]*

Denumirea bunurilor/serviciilor	Denumirea modelului bunului/serviciului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractant	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7
<b>Lotul nr.1 - Studiul de fezabilitate</b>						
Servicii						
Servicii de elaborare a studiului de fezabilitate				<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Analiza tehnică:</b> Definirea soluțiilor pentru tratamentul bolilor aerogene (saloane boxate, presiune negativă, filtrare aer HEPA).</li> <li>• <b>Integrare funcțională:</b> Conexiunea fizică cu Unitatea de Primiri Urgențe (UPU) prin coridor de legătură.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Componenta educațională:</b> Planificarea etajului superior pentru activități didactice și cercetare (USMF).</li> </ul> </li> <li>• <b>Evaluarea costurilor:</b> Deviz general estimativ al investiției (construcție + dotări medicale).</li> <li>• <b>Capacitate:</b> Dimensionare pentru <b>36 paturi</b> și flux de minim <b>1100 pacienți/an.</b></li> <li>• <b>Analiza riscurilor și impactului:</b> Analiza de mediu și conformitatea cu normele epidemiologice actuale.</li> </ul>		

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ În calitate de: \_\_\_\_\_

Ofertantul: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_

Specificații de preț  
[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5, 6, 7, 8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă –  
în coloanele 1, 2, 3, 4, 9, 10]

	Numărul procedurii de achiziție _____ din _____
	Denumirea procedurii de achiziție: _____

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Lotul nr.1 - Studiul de fezabilitate</b>										
79300000-7	Servicii de elaborare a studiului de fezabilitate (SF) pentru construcția blocului de boli aerogene	Bucată	1			156500,00				

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ În calitate de: \_\_\_\_\_

Ofertantul: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_