

**INVITAȚIE DE PARTICIPARE**  
la procedura de achiziție de valoare mică

**1.Denumirea autorității contractante:** Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii, Chișinău str. Grenoble, 147.

**2.IDNO:** 1006600049347

**3.Tip procedură achiziție:** achiziție de valoare mică

**4.Obiectul achiziției:** Transductor pentru USG My Lab.40

**5.Cod CPV:** 33124130-5

Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării Transductor pentru USG My Lab.40 conform necesităților Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii (în continuare – Cumpărător), este alocată suma necesară din: **sursele Bugetului de stat**.

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea următoarelor bunuri :

Nr. d/o	Denumirea bunurilor solicitate	Cod CPV	U/M	Ca nt.	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1.	Transductor pentru USG My Lab 40: echivalent PA240	33124130-5	Buc.	1	Cu parametri 4 - 1.6 MHz, înregistrat în RM
2	Transductor pentru USG My Lab 40: echivalent LA523	33124130-5	Buc.	1	Cu parametri 13 - 4 MHz Linear 46 mm înregistrat în RM

**6.Termenul de livrare :** Furnizorul va livra bunul în termen de 10 zile de la data semnării contractului la adresa: Chișinău, str. Grenoble 147 cu transportul furnizorului.

**7.Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici include următoarele:**

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1	Certificat/ de înregistrare a întreprinderii	copie, confirmată prin ștampila și semnătura participantului	Obligativ
2	Certificat de atribuire a contului bancar	în original , confirmat prin ștampila și semnătura participantului.	Obligativ
3	Certificat privind lipsa sau existența datoriilor față de Bugetul Public Național eliberat de Serviciul Fiscal de Stat al Republicii Moldova sau din țara de rezidență a ofertantului	copie confirmată prin ștampila și semnătura participantului	Obligativ
4	Informații generale, conform Formularului standard (F3.3)-	în original confirmat prin ștampila și semnătura participantului	Obligativ
5	Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	original, confirmate prin semnătura și ștampila Participantului	Obligativ
6	Licența import , export, livrarea, asistența tehnică și reparația tehnica medicală.	copie confirmată prin ștampila și semnătura participantului	Obligativ
7	Înregistrat în RM	copie confirmată prin ștampila și semnătura participantului	Obligativ

8	Autorizație de la Producător a transductorului	copie confirmat prin ștampila și semnătura participantului	Obligatori	
9	Manual de utilizare ( în limba română)	copie, confirmată prin ștampila semnătura participantului	Obligatori	
10	Certificat că bioinginerul e atestat pentru instalarea ,reglarea echipamentului medical produs de producător	copie confirmată prin ștampila și semnătura participantului	Obligatori	
11	Garanție	36 luni	Obligatori	

**8. Cerințe față de agentul economic:** experiență în domeniul dat ,dispunerea de specialiști calificați licențiați în instalarea și reglarea sondei.

**8.Operatorii economici interesați pot obține informative suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicate mai jos:**

- Denumirea autorității contractante: *Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii.*
- Adresa: or. Chișinău, str. Grenoble, 147.*
- Tel:28-87-76; 73-75-79.Fax:28-87-81;28-87-76; 73-30-83
- E-mail: angelita71@mail.ru sau natazabolotnii@mail.ru.
- Numele și funcția persoanei responsabile: ***vicedirector administrativ- Zabolotnîi Natalia sau juriconsult –Gîrlean Angela.***

**9.Criteriul de atribuire este:** *cel mai mic preț pe lista întreagă de loturi și corespunderea specificației tehnice și îndeplinirea cerințelor.*

Valoarea estimată a achiziției, fără TVA : 142000 lei.

Conducătorul grupului de lucru: \_\_\_\_\_



Ex. : Gîrlean Angela Tel.: 73-75-79;28-87-76; 73-30-83