

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea **Achiziționarea medicamentelor necesare IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga" pentru anul 2019**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție **Cerere a ofertelor de prețuri**

(tipul procedurii de achiziție)

1. Denumirea autorității contractante: **Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate**
2. IDNO: **1016601000212**
3. Adresa: **Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1**
4. Numărul de telefon/fax: **022 88 43 48, fax 022 88 42 45**
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: **www.capcs.md, office@capcs.md, medicamente@capcs.md**
6. Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: **www.achizitii.md, www.capcs.md/medicamente/ anunțuri licitații**
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): **autoritate centrală de achiziție**
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea/executarea următoarelor bunuri /servicii/lucrări:

| Nr. d/o | Cod CPV | Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate | Unitatea de măsură | Cantitatea | Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință | Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte) |
|---------|-------------------|---|--------------------|------------|---|--|
| 1 | | Alprostadilum 60 mcg | | | | 200000 lei |
| 1.1 | 33600000-6 | Alprostadilum 60 mcg | fiolă | 275 | ATC G04BE. Forma farmaceutică Pulb./sol. inj.. Mod de administrare intracavernos. Unitatea de masura fiolă. <i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i> Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta: 1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului. | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | <p>Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) <p>sau</p> <ul style="list-style-type: none"> - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia <p>sau</p> <ul style="list-style-type: none"> - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului. <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cât și în documentele confirmative.</p> | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|-----|------------|---------------------------------|--------|-----|--|------------------|
| 2 | | Dobutaminum 250 mg/50 ml | | | | 60000 lei |
| 2.1 | 33600000-6 | Dobutaminum 250 mg/50 ml | flacon | 360 | <p>ATC C01CA07. Forma farmaceutică Soluție perfuzabilă. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura flacon.</p> <p><i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i></p> <p>Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta:</p> <p>1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului. Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului. <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau</p> | |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|---------------------------------|-------|-----|--|------------------|
| | | | | | <p>deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și stampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cât și în documentele confirmative.</p> | |
| 3 | | Dobutaminum 250 mg/20 ml | | | | 30000 lei |
| 3.1 | 33600000-6 | Dobutaminum 250 mg/20 ml | fiolă | 360 | <p>ATC C01CA07. Forma farmaceutică Soluție perfuzabilă. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura fiolă.</p> <p><i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i></p> <p><i>Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta:</i></p> <p>1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.</p> <p>Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic | |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|------------------------------------|-------|------|---|------------------|
| | | | | | <p>European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau</p> <p>- în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului.</p> <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cît și în documentele confirmative.</p> | |
| 4 | | Kalii chloridum 22,5% 10 ml | | | | 30000 lei |
| 4.1 | 33600000-6 | Kalii chloridum 22,5% 10 ml | fiolă | 2000 | <p>ATC B05XA01. Forma farmaceutică Conc./sol. perf.. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura fiolă.</p> <p><i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i></p> <p><i>Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta:</i></p> <p>1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare</p> | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | <p>(pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.</p> <p>Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului. <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|-----|------------|--|--------|------|--|-------------------|
| | | | | | 4.2, cît și în documentele confirmative. | |
| 5 | | Nadroparini calcium 9500 UI/ml 5 ml | | | | 160000 lei |
| 5.1 | 33600000-6 | Nadroparini calcium 9500 UI/ml 5 ml | flacon | 300 | ATC B01AB06. Forma farmaceutică Soluție injectabilă. Mod de administrare s/cutanat. Unitatea de masura flacon. <i>Se acceptă medicamente autorizate în Republica Moldova.</i> | |
| 6 | | Nitroglycerinum 5 mg/ml 2 ml | | | | 120000 lei |
| 6.1 | 33600000-6 | Nitroglycerinum 5 mg/ml 2 ml | fiolă | 6400 | ATC C01DA02. Forma farmaceutică Soluție perfuzabilă. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura fiolă. <i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i> Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta: 1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului. Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau 2. Dovada autorizării medicamentului: - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a | |

| | | | | | | |
|-----|-------------------|--------------------------------------|-------|------|---|------------------|
| | | | | | <p>Medicamentului sau Producătorului.</p> <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cît și în documentele confirmative.</p> | |
| 7 | | Norepinephrinum 0.1% 1 ml | | | | 40000 lei |
| 7.1 | 33600000-6 | Norepinephrinum 0.1% 1 ml | fiolă | 1030 | <p>ATC C01CA03. Forma farmaceutică Soluție injectabilă. Mod de administrare i/v+i/m. Unitatea de masura fiolă.</p> <p><i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i></p> <p><i>Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta:</i></p> <p>1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.</p> <p>Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie</p> | |

| | | | | | | |
|-----|------------------------|--------------------------------------|-------|------|--|-------------------|
| | | | | | <p>să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului. <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) – documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant.</p> <p>Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferit și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cât și în documentele confirmative.</p> | |
| 8 | | Norepinephrinum 0.1% 4 ml | | | | 123991 lei |
| 8.1 | 33600000- 6 | Norepinephrinum 0.1% 4 ml | fiolă | 4800 | ATC C01CA03. Forma farmaceutică Soluție | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | <p>injectabilă. Mod de administrare i/v+i/m. Unitatea de masura fiolă.</p> <p><i>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</i></p> <p><i>Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta:</i></p> <p>1. Certificat GMP în limba română, rusă sau engleză, valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019), cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.</p> <p>Denumirea producătorului și originea acestuia trebuie să fie identice cu cele indicate în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2) sau</p> <p>2. Dovada autorizării medicamentului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency - EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara deținătorului Certificatului de Înregistrare a Medicamentului sau Producătorului. <p>În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS (Certificate of pharmaceutical product - CPP), valabil pentru toată perioada de livrare (pînă la 31.12.2019) sau Certificatul de înregistrare a medicamentului în țara producătorului sau deținătorului (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) –</p> | |
|--|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|---|-------------------|
| | | | | | documentele prezentate vor fi semnate și stampilate de către Participant. Denumirea și specificațiile tehnice ale medicamentului oferat și denumirea producătorului/deținătorului certificatului de înregistrare și originea acestuia vor fi identice atât în Specificația tehnică F 4.1 și Specificația de preț F 4.2, cât și în documentele confirmative. | |
| Valoarea estimativă totală | | | | | | 763991 lei |

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta):
1) Pentru toate loturile;
10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: **nu se admite**
(indicați se admite sau nu se admite)
11. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: **livrarea va avea loc în termen de 20 zile de la solicitarea Beneficiarului.**
12. Termenul de valabilitate a contractului **31.12.2019**
13. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): **nu**
(indicați da sau nu)
14. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz): **nu se aplică**
(se menționează respectivele acte cu putere de lege și acte administrative)
15. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):

| Nr. d/o | Descrierea criteriului/cerinței | Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței: | Nivelul minim/Obligativitatea |
|---------|--|---|-------------------------------|
| 1. | DUAE | Semnat și stampilat de către operatorul economic | Obligativiu |
| 2. | Oferta | Formularul F 3.1 – semnat și stampilat de către operatorul economici | Obligativiu |
| 3. | Specificații de preț | Formularul F 4.1 - semnat și stampilat de către operatorul economici | Obligativiu |
| 4. | Specificații tehnice | Formularul F 4.2 - semnat și stampilat de către operatorul economici | Obligativiu |
| 5. | Garanția pentru ofertă | Formularul F 3.2 – original | Obligativiu |
| 6. | Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere | Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F 3.4) din documentatia Standard confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativiu |
| 7. | Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit | Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei | Obligativiu |

| | | | |
|-----|---|---|-----------|
| | | ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional | |
| 8. | Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 | Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F 3.5) - original – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativ |
| 9. | Informații generale despre ofertant | Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (F 3.3) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativ |
| 10. | Raportul financiar | Ultimul raport financiar/situație financiară - Copie – confirmată prin semnătura și ștampila Ofertantului | Obligativ |
| 11. | Certificat de atribuire a contului bancar | –copie– confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativ |
| 12. | Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național | –copie– eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativ |
| 13. | Lista fondatorilor operatorilor economici (numele, prenumele, codul personal) | - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului; | Obligativ |
| 14. | Licența de activitate farmaceutică | - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; | Obligativ |
| 15. | Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) | – original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani. | Obligativ |

16. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrânse și al procedurii negociate), după caz _____

17. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): _____

18. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): **solicitarea scrisă a beneficiarului**

19. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: **pe lot la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor.**

20. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

| Nr. d/o | Denumirea factorului de evaluare | Ponderea% |
|---------|----------------------------------|-----------|
| | | |

21. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: [ora exactă] **14:00**
- pe: [data] **01.02.2019**

22. Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare:

Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP

23. Termenul de valabilitate a ofertelor: **60 zile**

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

(SIA RSAP sau adresa deschiderii)

Ofertele întârziate vor fi respinse.

25. Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:

Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului când ofertele au fost depuse prin SIA "RSAP".

26. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: **Limba de stat**

27. Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene: _____

(se specifică denumirea proiectului și/sau programului)

28. Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:

Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor

Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.124 (et.4), MD 2001;

Tel/Fax/email: 022-820 652, 022 820-651, contestatii@ansc.md

29. Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respective (dacă este cazul): _____

30. În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: _____

31. Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț: _____

32. Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare: _____

33. În cadrul procedurii de achiziție publică se va utiliza/accepta:

| Denumirea instrumentului electronic | Se va utiliza/accepta sau nu |
|--|------------------------------|
| depunerea electronică a ofertelor sau a cererilor de participare | Se acceptă |
| sistemul de comenzi electronice | Nu se acceptă |
| facturarea electronică | Se acceptă |
| plățile electronice | Se acceptă |

34. Contractul intră sub incidența Acordului privind achizițiile guvernamentale al Organizației Mondiale a Comerțului (numai în cazul anunțurilor transmise spre publicare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene): _____

(se specifică da sau nu)

35. Alte informații relevante: _____

Conducătorul grupului de lucru: _____

L.Ș.