

**ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT  
PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ**

privind achiziționarea laptelui, conform necesităților IMSP AMT Riscani pentru 2025, prin achiziție publică de valoare mică.

1. Denumirea autorității contractante **Instituția Medico Sanitară Publică ASOCIAȚIA ERITORIALĂ RÎȘCANI.**

2. IDNO**1003600153212.**

3. Adresa **Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Alecu Russo 11.**

4. Numărul de telefon/fax: **022497742, Fax: 022497742**

5. Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante : **amtriscani@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) Instituție public și obiectul principal de activitate: Prestarea serviciilor medicale.

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

Nr. Lot	Denumire Lot	Descrierea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Descrierea bunurilor/serviciilor	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte) lei fără TVA	Notă:
1	2	4	5	6	4	6	7
1	<b>Lotul 1. Achiziționarea laptelui, conform necesităților IMSP AMT Riscani pentru 2025,</b>	Lapte dulce pasteurizat 2,5% grăsime, în pachete de polietilenă volumul recipientului - 1 litru	litri	8265	Lapte dulce pasteurizat 2,5% grăsime, în pachete de polietilenă volumul recipientului - 1 litru	122322 lei	

Criteriul de atribuire este: prețul cel mai scăzut pe tot lotul și corespunderea cerințelor.

Condiții de livrare: - Furnizorul va livra bunurile săptămînal la comanda beneficiarului pe perioada anului 2025: la adresele indicate de Cumpărător: CCD - str. Al. Russo, 11; CMF nr. 10 - str. Socoleni, 19; CMF nr. 11 - str. P. Rareș, 32; CMF nr. 12 - str. M. Costin, 17/1, cu Prezentarea Certificatului de calitate sau Certificatului Sanitar-veterinar (la lapte) la livrarea bunurilor.

Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 80% din termenul total de valabilitate al produsului.

Bunul livrat va fi însoțit de factură fiscală(ciclu scurt), și documente ce atestă calitatea și conformitatea produsului (Certificatul de calitate sau Certificatul Sanitar-veterinar (la lapte)).

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

oferant

10. Termenele și condițiile de livrare/prestare solicitate la solicitare:săptămînal pe perioada anului 2025.

11. Termenul de valabilitate a contractului\_ de la 01.01.2025 pînă la 31.12.2025.

12. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr.	Denumirea documentului/cerințelor	Cerințe suplimentare	
1.	Formularul DUAE	Semnat electronic	DA
2.	Cerere de participare, conform anexei nr.7	Semnat electronic	DA
3.	Declarație privind valabilitatea ofertei, conform anexei nr.8	Semnat electronic	DA
4.	CertIFICATE de înregistrare a întreprinderii	Copie – confirmată prin semnătura electronică a participantului	DA
5.	Specificații tehnice, conform anexei nr. 22	Semnat electronic	DA
6.	Specificații de preț, conform anexei nr. 23	Semnat electronic	DA
7.	Certificat de conformitate sau calitate.	copie , confirmată prin semnătura electronică participantului	DA
8.	Declarație privind disponerea de transport pentru livrarea bunului.	copie , confirmată prin semnătura electronică participantului	DA
9.	Declarație de eligibilitate	Anexa nr.2 din HG nr.870/2022 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la achizițiile publice de valoare mică, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.	Da

13. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (după caz, specificați dacă se va utiliza licitația electronică)\_da.  
14. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz) nu.  
15. Ofertele se prezintă în valută nu.  
16. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: cel mai mic preț pe întreg lot și corespunderea cerințelor solicitate.  
17. Factorii de evaluare a celei mai avantajoase oferte din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

Nr. crt.	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea, %
1.		

18. Termenul-limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- conform SIA „RSAP”/până la: *(ora exactă)* \_\_\_\_\_  
- pe: *(data)* \_\_\_\_\_

19. Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare \_\_\_\_\_

*Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA „RSAP”.*

20. Termenul de valabilitate a ofertelor 60 zile.

21. Locul deschiderii ofertelor\_ SIA „RSAP”.

(SIA „RSAP” sau adresa locului deschiderii)

22. *Ofertele întârziate vor fi respinse.*

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

24. Alte informații relevante: nu sunt.

Conducătorul grupului de lucru \_\_\_\_\_.

Anexa nr. 2  
la Regulamentul cu privire  
la achizițiile publice de valoare mică

### DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Rîșcani, mun. Chișinău, str. A. Russo 11  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**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)

