

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea soluțiilor medicamentoase prin procedura
de achiziție publică de valoare mică

codul CPV 33692000-7

[MD17TRPCBW518430A00348AA](#) [MD69TRPCBW518430B00348AA](#)

1. **Denumirea autorității contractante:** I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA
2. **IDNO:** 1003600153360
3. **Adresa:** mun. Chișinău, bd. Dacia, 5/2
4. **Numărul de telefon/fax:** 0-22-53-16-33 sau 079436345
5. **Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante:** mcecoi@mail.ru, www.amt-botanica.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 medico-sanitară publică.
8. **Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind **livrarea** următoarelor **bunuri**:**

	Denimurea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Valoarea estimativă fără TVA
1	Sol. Acidi Acetici 5% 200 ml	fl	156	4500
2	Sol. Acidi Nicotinici 1% 100ml	fl	55	900
3	Sol. Acidi Nicotinici 1% 200ml	fl	104	3500
4	Sol. Albastru de bromtimol 1% 50ml	fl	45	1500
5	Sol. Calcii chloridi 5% 450ml	fl	158	4500
6	Rp: Colargoli 1,0; Glicerini gut.10,0; Aqua destil gut 10,0; MDS – vopsea p/u tonometrie	fl	45	6600
7	Sol. Euphillini 1% 200ml	fl	159	8000
8	Sol. Euphillini 2% 450ml	fl	104	20800
9	Sol. Furacilini 0,02% 200ml (steril)	fl	362	14000
10	Sol. Furacilini 0,02% 450ml	fl	804	24000
11	Sol. Kalii iodidi 3% 200ml	fl	106	3000
12	Sol. Kalii iodidi 5% 200ml	fl	626	18500
13	Sol. Kalii permanganat 5% 50ml	fl	100	3800
14	Sol. Iod 1,0; Kalii iodid 2,0; Aqua destilată 30,0. MDS – pentru laborator	fl	90	3000
15	Sol. Lugol cu glicerină 50ml	fl	30	750
16	Sol. Lugol pe apă 5% 150ml	fl	156	9100
17	Sol. Magnesii sulfat 5% 450ml	fl	210	5500

18	Sol. Na benzoat 4,0; Na bicarbonat 4,0; Kalii iodid 0,25; Na iodidi 0,25; Aqua destilatae 120,0. MDS - pentru inhalatii	fl	52	1900
19	Sol. Natrii bromid 3% 200ml	fl	77	2500
20	Sol. Natrii chlorid 10% 200ml (steril)	fl	140	5400
21	Rp: Na hidrocarbonat 3,0; Na bromid 10,0; Na chlorid 1,5; Aqua destilatae 250,0; MDS: pentru inhalatii	fl	106	5000
22	Sol. Novocaini 5% 100ml	fl	55	1300
23	Sol. Novocaini 5% 200ml	fl	104	5200
24	Sol. Papaverini 0,1% 200ml	fl	159	7000
25	Sol. Papaverini 0,2% 200ml	fl	52	6600
26	Rp: Platifilini 0,2% 30,0; Eufilini 2,4% 30,0; Furacilini 0,02% 30,0; Aqua distillata 120,0; MDS: pentru inhalatii	fl	52	12000
27	Sol. Rivanoli 1:500 200ml	fl	110	4100
28	Sol. Urotropini 5% 100ml	fl	25	400
29	Vaselin 25g	fl	75	2000
30	Xeroform, praf, 50gr	fl	21	4000
	Total			189350

Adresele de livrare a bunurilor:

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun.Chișinău, str.Dacia 5/2b
- Centrul Medicilor de Familie nr.1 – mun.Chișinău, str.Titulescu 37
- Centrul Medicilor de Familie nr.2 – mun.Chișinău, str.Independenței 28
- Centrul Medicilor de Familie nr.3 – mun.Chișinău, str.Dacia 5/2a
- Centrul Sănătății Muncești – mun.Chișinău, șos.Muncești 400/1

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

10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: Nu se admite

11. Termenii și condițiile de prestare solicitate: Incoterms 2020 DDP, 01.01.2026-31.12.2026 la comandă în baza necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, în termen de 5 zile din data efectuării comenzii.

12. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2026.

13. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): Nu

14. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor legi sau al unor acte administrative (după caz): Nu

15. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție/de preselecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):

Nr. d/o	Criteriile de calificare și de selecție	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/ Obligatorietatea
---------	---	---	---------------------------------

1	Oferta de preț	confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
2	Certificat de înregistrare a întreprinderii și Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
3	Certificat de atribuire a contului bancar	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
4	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor	1 an, declarația, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
5	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. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA

16. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrânse și a procedurii negociate), după caz – Nu se aplică.

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

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

19. Ofertele se prezintă în valuta – Lei MD.

20. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: Cel mai mic preț și corespunderea bunurilor caietului de sarcini și cerințelor tehnice.

21. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- **până la: [ora exactă]** - Conform informației din SIA RSAP "MTender".
- **pe: [data]** - Conform informației din SIA RSAP "MTender".

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: 30 zile.

24. **Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP "MTender" *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. **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	DA
Sistemul de comenzi electronice	NU
Facturarea electronică	DA
Plățile electronice	DA

28. **Alte informații relevante:** Nu.

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

Model de formulare

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(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

autorizată)

(semnătura