

# ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ

privind achiziționarea ”Sterilizarea, vaccinarea, înregistrarea(microciparea) pisicilor cu/și fără stăpîn”

prin achiziție publică de valoare mică

1. Denumirea autorității contractante: **Direcția generală locativ-comunală și amenajare**
2. IDNO: **1007601010493**
3. Adresa: Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Mihai Eminescu 33
4. Numărul de telefon/fax: Tel: 022 24 25 01 Fax: 022 22 01 72
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: [achiziții.dglca@cmc.md](mailto:achiziții.dglca@cmc.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 se aplică**
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea următoarelor bunuri:

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire lucrări solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte)
<b>Lotul 1: Sterilizarea, vaccinarea, înregistrarea(microciparea) pisicilor cu/și fără stăpîn cu/și fără stăpîn</b>						
1.		<b>Sterilizarea, vaccinarea, înregistrarea (microciparea) pisicilor cu stăpîn</b>	<b>Buc.</b>	<b>100</b>	Conform caietului de sarcini anexat	
2.	85200000-1	<b>Sterilizarea, vaccinarea, înregistrarea (microciparea) pisicilor fără stăpîn</b>	<b>Buc.</b>	<b>100</b>	Conform caietului de sarcini anexat	<b>170000,00</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 executare solicitate: **15 zile din momentul semnării contractului.**  
Termenul de valabilitate a contractului: **31 decembrie 2023**
11. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr.	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1.	Dovada deținerii cabinetului veterinar	Participantul va prezenta dovada că deține cabinet veterinar, clinică veterinară sau spital veterinar corespunzător sau să prezinte contract cu un cabinet veterinar sau clinică veterinară, și că deține condițiile minime pentru desfășurarea activității medical veterinară;	DA
2.	Declarație de eligibilitate	Original, conform anexei nr. 2 din anunțul de participare, confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului	DA
3.	Dovada înregistrării persoanei juridice Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului	DA
4.	Certificat de atribuire a contului bancar	copie – eliberată de banca deținătoare de cont, confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului	DA
5.	Ultimul raport financiar	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului	DA
6.	Autorizație veterinară pentru clinică (cabinet, etc.) veterinară	Participantul va prezenta autorizația scanată de pe original confirmată prin semnătura electronică	DA
7.	Dovada deținerii personalului necesar executării contractului	Participantul va face dovada că are angajați cel puțin 1 medic veterinar, posesori de atestat de liberă practică, eliberat de autoritatea competentă, cu o experiență de minim doi ani de activitate cu animalele de companie	DA

12. 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**

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

14. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: **prețul cel mai scăzut;**

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

Nr. d/o	Denumirea factorului de evaluare	Pondere%

16. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: *[ora exactă]* Informația o găsiți în SIA RSAP
- pe: *[data]* Informația o găsiți în SIA RSAP

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

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

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

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

**20. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: Limba română**

**21. Alte informații relevante: \_\_\_\_\_**

**Președintele grupului de lucru:**

**Ion BURDIUMOV**

## **CAIET DE SARCINI**

### **I. DESCRIEREA SERVICIILOR**

Sterilizarea, vaccinarea, înregistrarea (microciparea) animalelor de companie, și anume:

- a pisicilor fără pedigree cu deținător, aflați în proprietatea persoanelor fizice, cu domiciliul sau reședința în mun. Chișinău;
- a pisicilor de stradă a mun. Chișinău.

### **II. OBLIGAȚIILE PRESTATORULUI ȘI SERVICIILE PRESTATE**

#### **Transport**

1) Clinică cu aflarea în afara orașului Chișinău se obligă să asigure transportarea animalului tur-retur pentru sterilizare.

#### **Sterilizarea**

- 1) Prestatorul se obligă să ofere servicii de sterilizare a pisicilor prin metoda chirurgicală - ovariohisterectomie la femele și orhiectomie la masculi. Intervenția chirurgicală se va realiza sub anestezie generală (neuroleptanalgezie sau anestezie inhalatorie). În cazul în care în oferta tehnică se va propune anestezia prin metoda inhalatorie se va face dovada deținerii aparatului de anestezie.
- 2) După intervenția chirurgicală vor fi utilizate medicamente pentru stoparea sângerării, antibiotice cu acțiune prelungită, analgezice.
- 3) Prestatorul se obligă să acorde tratamentul postoperator corespunzător.
- 4) Prestatorul se obligă să facă poze ale animalelor:
  - din față;
  - lateral;
  - zona intervenției înainte și după sterilizare în care să se vadă animalul;
  - \* în cazul pisicii de stradă și cu însemnul specific sterilizării de la urechea pisicii. Pe poze trebuie să fie înscrisă data efectuării acesteia.

#### **Întreținerea**

- 1) Pentru pisicile de stradă prestatorul se obligă să asigure întreținerea postoperatorie pentru cel puțin 24 de ore sau mai mult după necesitate.
- 2) Prestatorul se obligă să acorde tratamentul postoperator corespunzător.

#### **Identificarea/Înregistrarea**

- 1) Pisicile cu deținător, aflați în proprietatea persoanelor fizice, ce urmează a fi sterilizați, trebuie să fie:
  - Identificați prin microcipare;
  - Înregistrați în “Registrul online de sterilizări” anterior intervenției chirurgicale;
  - După sterilizare să fie înregistrați în în *Registrul municipal al animalelor de companie din municipiul Chișinău* (conform accesului oferit de Direcția generală locativ-comunală și amenajare).

2) Pisicile de stradă, ce urmează a fi sterilizați trebuie să fie:

- Identificați prin microcipare
- După sterilizare să fie înregistrați în "Registrul online de sterilizări" (conform accesului oferit de Direcția generală locativ-comunală și amenajare) și în *Registrul municipal al animalelor de companie din municipiul Chișinău*;
- La pisicile de stradă însemnul sterilizării va fi marcat prin tăierea varfului urechii din partea stângă (dacă medicul sta ochi în ochi la animal) în forma de "V".

### **Vaccinarea antirabică**

- 1) Vaccinarea antirabică se va face în prezența curatorului/ voluntarului, care a adus pisica, cu prezentarea datei valabilității și denumirea vaccinului.
- 2) Sticker de la vaccin se încheie în carnet de sănătate ori în certificat de confirmare (în caz de pisici de stradă).
- 3) Vaccinul antirabic trebuie să corespundă cerințelor de calitate privind eficacitatea și siguranța.

### **Eliberarea carnetului de sănătate/ certificatului de confirmare**

- 1) Înainte de sterilizarea pisicilor cu deținător, animalul trebuie să fie asigurat cu carnet de sănătate, eliberat anterior intervenției chirurgicale.
- 2) Carnetul de sănătate se eliberează de către clinica (organizația), unde se efectuează sterilizarea și înregistrarea.
- 3) În cazul pisicilor de stradă, clinica eliberează curatorului un certificat de confirmare, în care să fie consemnată sterilizarea și vaccinarea pisicii (în caz că pisica nu are carnet de sănătate), dacă pisica are carnet de sănătate - toată informația despre sterilizare și vaccinare să fie înscrisă în el.
- 4) Toată informația despre sterilizare și vaccinare se introduce în carnetul de sănătate al animalului sau certificat de confirmare.

### **De parazitarea internă și externă**

Toate preparatele de parazitare să fie eficiente și minimal toxice.

### **Medicamente**

- 1) Toate medicamentele, materialele sanitare, resurse umane și logistica vor fi asigurate de cabinetul medical veterinar contractant.
- 2) Medicamentele și materialele sanitare folosite vor fi încadrate în termenele de valabilitate și .

### **Evidența**

- 1) Se verifică zilnic tabelul de înregistrări pentru sterilizare conform anchetei online de la Direcția generală locativ-comunală și amenajare și se ia legătură cu solicitantul nu mai târziu de 2 zile pentru a stabili data sterilizării;
- 2) Se completează zilnic Registrele online (conform accesului oferit de Direcția generală locativ-comunală și amenajare) și *Registrul municipal al animalelor de companie din municipiul Chișinău (www.pesid.md)*;
- 3) Se prezintă săptămânal (fiecare sâmbătă) informația despre pisici sterilizați și animalele rămase de a fi sterilizate conform proiectului;
- 4) Se prezintă lunar, până la data de 5 a lunii următoare, proces verbal și toate actele necesare confirmative:
  - poze ale animalelor: din față, lateral și zona intervenției înainte și după sterilizare, în care să se vadă animalul, în cazul pisicii de stradă - și cu însemnul specific sterilizării de la urechea pisicii. Pe poze trebuie să fie înscrisă data efectuării acesteia;
  - copiile buletinului deținătorului (curatorului);
  - copia pașaportului veterinar;
  - actul lucrărilor efectuate;
  - copia cererii de angajament;
  - copia certificatului de înregistrare;
  - copia certificatului de confirmare în caz de pisică fără stăpân.

serviciile se vor presta în funcție de cerințele specifice ale situației și de nevoile animalului

### **III CONDIȚIILE OBLIGATORIE A PRESTATORULUI**

- 1) Prestatorul se obliga să folosească fire de sutură resorbabile în procedeul chirurgical, cat și sutura chirurgicală tip "U" în puncte separate.
- 2) Microcip de standart nu mai jos de ISO 11784 sau 11785

3) Prestatorii au obligația să facă public faptul că sunt înscrși în cadrul programului de sterilizare organizat de Direcția locativ-comunală a mun. Chișinău.

4) Prestator semnează cu Direcția generală, angajament pentru păstrarea datelor personale conform legii și folosirii *Registrul municipal al animalelor de companie din municipiul Chișinău* corect conform procedurii descrise de către Direcția generală.

#### **IV. PROCEDURA PRIVIND DERULAREA PROGRAMULUI DE STERILIZARE**

- Înregistrarea la sterilizare va fi făcută prin înregistrare conform anchetei electronice online prestate de Direcția generală locativ-comunală și amenajare;
- Prezentarea pisicilor la cabinetul veterinar se face de către deținătorul/ proprietarul/ curatorul câinilor sau a pisicilor, sau de către clinică, dacă aceasta nu se află în raza orașului Chișinău;
- Completarea de către deținător (curator) cererii de angajament conform anexei A1;
- Completarea documentului pentru înregistrare conform anexei A2 din prezentul caiet de sarcini de către deținător și prestator. Se completează și se semnează înaintea efectuării actului chirurgical.
- Prestatorul efectuează sterilizarea pisicilor cu deținător numai în urma solicitării intervenției chirurgicale de către deținător, prin completarea cererii de angajament, prevăzute în anexa A1 și anexa A2 din caietul de sarcini;
- Seria microcipului va fi înscrisă:
  - în cererea de angajament, prevăzută la (anexa nr. A1);
  - certificat de înregistrare;
  - în pașaport veterinar prin aplicarea/transcrierea codului de bare;
  - \* în certificat de confirmare în caz pisicii de stradă;
- Prestatorul se obligă să înscrie în carnetul de sănătate sau în certificatul de confirmare - sterilizarea efectuată;
- În urma intervenției chirurgicale pisica este supravegheată de deținător pe spațiul privat;
- SCPA va verifica Registrele de sterilizări și de identificări online a tuturor câinilor și pisicilor, care au trecut prin operația de sterilizare, precum și datele de identificare ale deținătorilor (IDNP, adresa completă, număr de telefon, adresa de e-mail și altele) conform formularelor sus menționate;
- Direcția generală locativ-comunală și amenajare, are dreptul de a modifica procedura de înregistrare, tabelele, formulările, procedura de evidență după necesitatea pentru a eficientiza procedura. Cu înștiințarea din timp a Prestatorului.



## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către \_\_\_\_\_  
(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)

**Cerere de sterilizare pentru pisicile fără stăpân de pe raza oraşului Chişinău**

Subsemnatul(a) ....., legitimat(ă) cu buletin de identitate serie ..... nr....., cu IDNP....., domiciliat(ă) în or. Chişinău sector/ ..... ,..... strada ..... nr....., ap..... număr de telefon: .....

cunoscând prevederile art. 352 (1) din Codul Penal al Republicii Moldova privind falsul în declarații, prezint animalul preluat de pe str .....nr ....., cu următoarele caracteristici: tipul animalului.....sex ..... culoare..... varsta .....

în vederea sterilizării mă oblig să:

- Accept procedurile de sterilizare;
- Accept ca Direcția generală locativ-comunală și amenajare prin reprezentantul său anume desemnat să verifice dacă pisica a fost sterilizată în unitatea declarată;

Data...../...../..... Semnătura medicului veterinar.....  
Semnătura deținătorului..... Ștampila unității prestatoare,

Sunt de acord cu transmiterea, prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal de către Direcția generală locativ-comunală și amenajare

Data

Semnătura

**Cerere de sterilizare pentru pisicile fără stăpân de pe raza oraşului Chişinău**

Subsemnatul(a) ....., legitimat(ă) cu buletin de identitate serie ..... nr....., cu IDNP....., domiciliat(ă) în or. Chişinău sector/ ..... ,..... strada ..... nr....., ap..... număr de telefon: .....

cunoscând prevederile art. 352 (1) din Codul Penal al Republicii Moldova privind falsul în declarații, prezint animalul preluat de pe str .....nr ....., cu următoarele caracteristici: tipul animalului.....sex ..... culoare..... varsta .....

în vederea sterilizării mă oblig să:

- Accept procedurile de sterilizare;
- Accept ca Direcția generală locativ-comunală și amenajare prin reprezentantul său anume desemnat să verifice dacă pisica a fost sterilizată în unitatea declarată;

Data .... / ..... / ..... Semnătura medicului veterinar.....  
Semnătura deținătorului ..... Ștampila unității prestatoare,

Sunt de acord cu transmiterea, prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal de către Direcția generală locativ-comunală și amenajare

Data

Semnătura

<b>Date despre curator</b>
Numele Prenumele
Adresa
Datele de contact
<b>Date despre animalul de companie:</b>
Tip:
Rasă:
Nume:
<b>Numărul microcipului:</b>
<b>Data sterilizării:</b>
<b>Data vaccinării:</b>
Termenul de valabilitate a vaccinului:
Produsul folosit:
Nr. Serie vaccin:
Nr. Lot vaccin:
<b>Doctorul care a efectuat procedurile:</b>
<b>Date despre registrator:</b>
Denumire entitate:
Oraș:
Adresă:

