

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**  
**ÎNȚREPRINDEREA MUNICIPALĂ**  
**„CENTRUL STOMATOLOGIC RAIONAL SOROCA”**  
Or.Soroca, str.D.Cantemir 27; emai-l: stomatologia.soroca@mail.ru  
Tel. 373 0 230- 22046/0230-22351; 2-95-84, Fax: 0 230-81456

---

No \_\_\_\_ din “18 octombrie 2018

**ANUNȚ DE PARTICIPARE**  
**privind achiziționarea Lucrări de reparație a scărilor de la intrare și registratura**  
**prin procedura de achiziție Cererea ofertelor de prețuri**

1. **Denumirea autorității contractante:** IM „Centrul Stomatologic Raional Soroca”
2. **IDNO:** 1013607003085
3. **Adresa:** or.Soroca, str.D.Cantemir 27
4. **Nr. de telefon/ fax:** 069955951, 0230-22046
5. **Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante:** stomatologia.soroca@mail.ru
6. **Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:** Consiliul Raional Soroca / mijloace speciale
7. **Modalități de plată:** in termen de 30 zile in baza facturii fiscale si a procesului verbal de receptie

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție prin cererea ofertelor de prețuri privind executarea următoarelor lucrări:

Nr . d/o	Cod CPV	Denumirea lucrărilor solicitate	Unitate a de măsură	Cantitate a	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1	<u>45400000-1</u>	<b>Lucrari de reparație a scărilor de la intrare și registratura</b>	proiect	1	Conform listei cantitatilor de lucrari

**8.Termenul de livrare /prestare solicitat și locul destinației finale:** executarea lucrărilor în decurs de 30 zile din momentul înregistrării contractului de achiziții, valabilitatea contractului fiind pînă la 31.12.2018

**9.Prezentarea obligatorie a următoarelor documente:**

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii cerinței:	Obligativitatea
1	Oferta	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
2	Devizele locale aferente ofertei	Formularele 3,5, 7 cu specificatia parametrilor tehnici solicitati in caietul de sarcini. Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
3	Certificat/Decizie de inregistrare a intreprinderii/Extras din Registrul de Stat al	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei	Da

	persoanelor juridice	participantului.	
<b>4</b>	Licenta de activitate	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
<b>5</b>	Informatii generale despre ofertant	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
<b>6</b>	Declaratie privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
<b>7</b>	Declaratie privind dotările specifice, utilajul și echipamentul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a contractului	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
<b>8</b>	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor eliberat de Inspectoratul Fiscal	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da
<b>9</b>	Certificat de atribuire a contului bancar	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii si stampilei participantului.	Da

**10.Locul executării lucrărilor: or.Soroca, str. D.Cantemir 27**

**11.Modalitatea de efectuare a evaluării: pe lista intregă**

**12.Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului va fi: cel mai mic preț**

**13.Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere tehnico - economic, precum și ponderile lor:**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**14.Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (neobligatoriu): nu se aplică**

**15.Documentele/cerințele de calificare/selecție pentru operatorii economici includ următoarele:**

**16.Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară de la autoritatea contractantă și familiariza cu cerințele documentației de atribuire la adresa indicată mai jos:**

- a) Denumirea autorității contractante: IM „Centrul Stomatologic Raional Soroca”
- b) Adresa: or.Soroca, Str. D. Cantemir 27
- c) Tel: 023022046 /023022351
- d) Fax: 023081456
- e) E-mail: stomatologia.soroca@mail.ru
- f) Numele și funcția persoanei responsabile: Patrașco I - jurist

Setul de documente poate fi obținut la aceeași adresă, după depunerea cererii de participare (cu indicarea clară a denumirii, adresei, numărului telefonului de contact și numelui persoanei împuternicite de către Participant).

Adițional setul de documente poate fi obținut on-line la adresa: \_\_\_\_\_

În cazul obținerii setului de documente din resursele on-line, agentul economic poate depune cererea de participare în conformitate cu Art. 32(4) a Legii Nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice.

**17.Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, puse în plic, sigilat și ștampilat, urmează a fi prezentate:

- a) **Termenul de depunere/deschidere a ofertelor:**

- pînă la: [ora exactă] 11:00

- pe: [data] 05.11.2018

- b) Adresa la care ofertele trebuie transmise: [denumirea autorității contractante și locul concret de depunere a ofertelor]: IM „Centrul Stomatologic Raional Soroca”, or.Soroca, Str. D. Cantemir 27.

**Ofertele întîrziate vor fi respinse.**

**18.Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor: Orice persoană este autorizată să asiste la deschiderea ofertelor.**

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

**20.Limba sau limbile în care acestea trebuie redactate: Limba de stat**

**21.Garanția pentru ofertă: Nu se cere**

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în valoare de \_\_\_\_%. în formă de:

- Garanție bancară sau
- Transfer bancar.

Plata prin transfer se va efectua în adresa [denumirea organizației], cu nota “Garanția pentru ofertă la procedura de achiziție nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_”, conform următoarelor detalii:

- (a) beneficiarul plății [indicați];
- (b) datele bancare [indicați];
- (c) codul fiscal [indicați];
- (d) contul de decontare [indicați];
- (e) contul trezorerial [indicați];
- (f) contul bancar [indicați];
- (g) trezoreria teritorială [indicați].

**25.Garanția de bună execuție a contractului:** [suma Garanției de bună execuție se stabilește procentual din prețul contractului adjudecat]: **Nu se cere**

**26.Forma juridică de organizare pe care trebuie să o ia asocierea grupului de operatori economici cărora li s-a atribuit contractul:** [indicați una din formele de mai jos] **Nu se cere**

- a) Nu se cere.
- b) Societate pe acțiuni
- c) Societate cu răspundere limitată
- d) Altele \_\_\_\_\_

**22.Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:** Agenția Națională de soluționare a contestațiilor.

Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.162 (et.11), MD 2004;

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

**23.Contractul nu intră sub incidența Acordului OMC.**

**24.Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, lei: 100000 lei**

**Conducătorul grupului de lucru:** \_\_\_\_\_ **L.Ș.**

Ex. Patrașco I tel.069955951.

Tel.069773556