

**ANUNȚ/INVITAȚIE DE PARTICIPARE**  
**la procedura de achiziție a bunurilor/serviciilor prin cererea**  
**ofertelor de prețuri**

[Formatul documentului nu va fi modificat]

1. Denumirea autorității contractante: IP „Colegiul de Medicina Cahul”
2. IDNO: 1008603002394
3. Tip procedură achiziție: Contract de valoare mică
4. Obiectul achiziției: Echipamente medicale  
Cod CPV: 33100000-1
5. Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării:  
Echipamente medicale

[obiectul achiziției]

conform necesităților IP „Colegiul de Medicina Cahul”

[denumirea autorității contractante]

pentru perioada bugetară 2021, este alocată suma necesară din: Bugetul de Stat.

[sursa banilor publici]

Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: *documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii în SIA RSAP*

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

Nr. d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimativă, suma fără TVA, lei
<b>Lotul nr.1</b>						
1.	33100000-1	Echipamente medicale	unitate	1	Conform caietul de sarcini anexat	<b>38 200,00</b>
<b>Lotul nr.2</b>						
1	33100000-1 Echipament e medicale	Cîntar electronic p/nou născuți	buc	2	Conform caietul de sarcini anexat	3600,00
2		Indicator – Cîntar cu mas.inalt.max 200 kg	buc	2	Conform caietul de sarcini anexat	3840,00
<b>Total, Lotul nr.2 suma fără TVA, lei</b>					<b>7440,00</b>	
<b>ÎN TOTAL, suma fără TVA, lei</b>						<b>45 640,00</b>

6. Termenul de livrare/prestare solicitat și locul destinației finale: la sediul **ÎP Colegiul de Medicina Cahul** din momentul semnării contractului timp de 2 săptămâni.

7. Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1.	Oferta F.3.1.	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
2.	F.4.1., F.4.2. (prețuri și specificații tehnice propuse)	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
3.	Licența de activitate	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
4.	Certificat/Decizie de inregistrare a întreprinderii/Extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
5.	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor, eliberat de Inspectoratul Fiscal	Original sau Copie – confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
6.	Informații generale despre ofertant	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
7.	Certificat contului bancar	Original. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
8.	Certificat de conformitate a materialelor	Copie. Confirmata prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului. Confirmata prin semnatura electronica	Da
9.	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica). Confirmata prin semnatura electronica	Da

**8. Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:**

- a) Denumirea autorității contractante: **ÎP Colegiul de Medicină Cahul**
- b) Adresa: **str. A. Mateevici 103/1**
- c) Tel: **0299-3-44-81, 0299-3-10-66, 067102012, 067299119**
- d) Fax: **0299-3-44-81**
- e) E-mail: **chcolmed@gmail.com**
- f) Numele și funcția persoanei responsabile de procedura: **Tcaciuc Galina**
- g) Întrebări tehnice: **Musteață Aliona – director, tel.: 067102012, 0299-3-10-66**  
**Mucerschi Natalia – director adjunct - 067299119**

**9. Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, să includă specificațiile tehnice propuse precum și prețurile pentru fiecare poziție pe unitate și pe unități cerute, cu TVA și fără TVA, cât și suma totală cu TVA și fără TVA. Să fie incluse în preț și cheltuielile de transport.

Ofertele întârziate vor fi respinse.

10. Criteriul de atribuire este: Pretul cel mai scăzut – pe lista întreagă.

11. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile.

12. Garanția pentru ofertă: „Nu se cere”

13. Contestațiile depuse pe marginea procedurii de cerere a ofertelor de prețuri se depun la sediul Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor la adresa : *Agenția Națională pentru Soluționarea 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*

14. Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, lei: 45 640,00 lei.

15. Cu livrare la Colegiul de Medicina Cahul.

Conducătorul grupului de lucru:

**L.Ș.**

Ex. Tcaciuc Galina  
Tel. 0299 – 3-44-81



*Musteață*

**Musteață Aliona**