

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea formularelor și registrelor prin procedura de achiziție publică –
Licitația deschisă

codul CPV 79800000-2

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**:**

	Codul formularului sau registrul ui	Denumirea formularului	Dimensiuni (A3, A4 sau alt)	Hârtie (ziar, ofset)	Cantitatea	Suma
1	003-2/e	Fișa bolnavului în staționarul de zi	Formular 4 pag. A4	Ziar	2000	660
2	003/e-prescriptii	Foaie de prescriptii medicale (la formularul 003/e)	Formular 2 pag. A4	Ziar	200	600
3	025/e	Fișa medicală a bolnavului de ambulator	Registru copertat 96 foi A5	Ziar	42000	252000
4	027/e	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar	Formular 2 pag. A5	Ziar	25000	1750
5	036/e	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	133	1995
6	044/e	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapie	Formular 2 pag. A4	Ziar	10000	1000

7	050/e	Registru de înregistrare a investigațiilor radiologice	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	15	450
8	060/e	Registru de evidență a bolilor infecțioase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	38	874
9	063-2/e	Registru lunar al activităților de imunizare	Registru copertat 40 pag. A4	Ziar	124	1240
10	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 4 pag A6	Carton	1350	810
11	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament	Formular 1 pag. A5	Ziar	2000	150
12	072/e	Fișa balneo-sanatorială	Formular 3 pag. A5	Ziar	2000	280
13	095/e	Adeverința privind incapacitatea temporară de muncă a studentului, elevului colegiului, liceului, școlii profesionale, despre boală, carantină și alte motive de lipsă a copilului, care frecventează școala, instituția preșcolară	Formular 2 pag. A4	Ziar	5000	500
14	1-03/r	Registrul persoanelor asigurate și neasigurate care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	114	1938
15	111/e	Fișa personală a gravidei și lăuzei	Caiet 56 pag. A4	Ziar	2500	15000
16	112/e	Fișa de dezvoltare a copilului	Caiet copertat 145 pag. A5	Ziar	2900	29000
17	17/1	Trimitere biochimie CCD (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	975
18	18/1	Rezultat biochimie CCD (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	160000	10400
19	19/1	Trimitere hemogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	975
20	20/1	Rezultat hemogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	160000	10400
21	21/1	Hemogramă parțială (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	20000	1600
22	23/1	Trimitere urinogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	975
23	24/1	Rezultat urinogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	160000	10400

24	25/1	Trimitere Examenul secretului din organele urogenitale (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	12000	840
25	26/1	Rezultat Examenul secretului din organele urogenitale (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	14000	1120
26	27/1	Trimitere Examenul la helminți (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	14000	1022
27	28/1	Rezultat Examenul la helminți (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	15000	1095
28	213/e	Proba Neciporenco (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	4000	300
29	215/e	Analiza spută (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	4000	300
30	219/e	Coprologia (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	225
31	207/e	Grupa de sânge (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	8000	1040
32	SIDA Nr1/e	Îndreptarea probelor de sânge la investigația la anticorpi ANTI-HIV (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	5000	700
33	HIV/01e	Buletinul de analiză pentru investigarea la markerii HIV 1/2 (model propriu)	Formular 1 pag A4	Ziar	17000	1479
34	250/e	Registru de evidență – general (Coperta carton gros) (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	10	183,3
35	205/e	Registru biochimie (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	60	1002
36	250-1/e	Registru de înregistrare a investigațiilor hematologice (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	250	4175
37	247-1/e	Examenul imunologic (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	2000	280
38	46/1	Lista la glucoză (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	2000	300
39	025-4/e	Bon de ordine la medic (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	5000	150
40	028/e	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare (model propriu)	Formular 2 pag. 1/6 A4	Ziar	19000	950

41		Acord informat (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	26000	3640
42		Rețeta nr. 1 (CU NUMEROTARE)	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	70000	7000
43		Rețeta nr. 3	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	10000	1000
44		Registru de evidență a orelor de lucru a asistentei superioare (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	12	300
45		Anexe la fișa de ambulatoriu (model propriu)	Formular 4 pag. A5	Ziar	81000	12150
46		Consimțământul subiectului date personale (română) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	20000	1340
47		Consimțământul subiectului date personale (rusă) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	300
48	TB06/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A5	Ziar	2000	160
49	TB05/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A4	Ziar	3000	420
50	501-e	Registru de evidență a utilizării lămpilor bacteriologice pentru dezinfecție	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	102	1632
51	502/e	Registru de evidență a efectuării curățeniei generale	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	40	640
52	029/e	Registru de evidență a procedurilor	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	130	1950
53	113/e	Carnet medical perinatal	Caiet copertat 96 pag. A5	Ziar	2500	17750
54		Registru de evidență a investigațiilor parazitologice (model propriu)	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	40	640
55	204/e	Trimitere la investigație microbiologică (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	80
56	201/e-1	Trimitere hemoglobină glicată (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	20000	1600
57	247/e-2	Rezultat hemoglobina glicată (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	22000	1760

58	201/e-2	Trimitere pr. Neciporencu (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	240
59	201/e-3	Trimitere la lamblie, toxocara, ascaride (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	240
60	209/e-3	Rezultat la lamblie, toxocara, ascaride (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	240
61	201/e-4	Trimitere la sânge ocult (model propriu)	Formular 1 pag. 1/3 A4	Ziar	13000	1040
62	219/e-1	Rezultat la sânge ocult (model propriu)	Formular 1 pag. A6	Ziar	14000	840
63	247/e-1	Examen imunologic - markerii hepatici (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	5000	385
64	1-19/r	Registru SÎP	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	76	1520
65	106-1/e	Registru de evidență a eliberării certificatelor medicale constatatoare de deces	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	2	60
66		Fișe de ambulatoriu traumatologie (model propriu)	Formular 8 pag. A5	Ziar	15000	5250
67	203-2/e	Raportul citologiei de col uterin	Formular 1 pag. A4	Ziar	20000	2800
68	1-33/e	Cerere de înregistrare la medicul de familie	Formular 1 pag. A4	Ziar	50000	7000
69	052-1/e	Formular microradiografie (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	15000	750
70	063-1/e	Registru de evidență a vaccinărilor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	121	2783
71	MR-2	Fișa cadre	Formular 2 pag A4	Carton alb	300	300
72	069/e	Registru de evidență a intervențiilor de ambulator	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	38	1026
73		Fișa profilactică (model propriu)	Formular 2 pag A4	Ziar	5000	750
74		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	10	230
75	124-1/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii și umidității aerului	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	30	900

76	203-1	Solicitare de citologie col uterin	Formular 2 pag. A5	Ziar	20000	1540
77		Registru evidenta a probelor citologice prelevate	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	15	375
78	02/1	Buletin de analiza BAAR (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	1155
79	03/1	Trimitere PSA (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	7000	539
80	04/1	Rezultat PSA (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	616
81	30/1	Trimitere la markerii hepatici (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	4000	320
82	34/1	Trimitere la hormonii glandei tiroide (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	640
83	35/1	Rezultat analizei la hormoni (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	640
84	250-4/e	Registru de înregistrare a investigațiilor citologice.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	40	920
85	050-1/e	Registru de înregistrare a examinărilor radiofotografice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	30	690
86		Registru de evidență a medicamentelor antituberculoase cabinetul ftziopulmonologie	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	240
87	TB 03	Registru p/u înregistrarea cazurilor de tuberculoză multidrorezistentă	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	66
88	TB 01	Fișa de tratament a bolnavului de tuberculoză	Formular 2 pag. A4	Ziar	800	120
89		Registru al examinărilor microbiologice în laborator microscopie expert MTB/RTF	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	44	1232
90	250-3/e	Registru de înregistrare al examenului sumar al urinei (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	280	6160

91	1-54/r	Registru pentru alimentație și transport public pentru tratament în condiții de ambulatoriu a persoanelor bolnave cu tuberculoză	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	74
92		Buletin de analiză a probei biologice la hepatitele virale cu TRD (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	16000	2720
93	TB-04	Lista pentru cultura de micobacterie tuberculoză (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	1000	150
94		Trimitere la markerii hepatici HBS (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	10000	1600
95		Examenul markerilor hepatici HBS (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	12000	1920
96		Registru de evidență a rezultatelor coprologice (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	180
97		Cont de plată contabilitate	Formular 2 pag. A6	Ziar	50000	3750
98		Dispozitie de incasare	Formular 2 pag. A5	Ofset	2000	200
99		Dispozitie de plată	Formular 2 pag. A5	Ofset	1000	100
100		Buletin de însoțire a probei biologice pentru detectarea virusului SARS-CoV-2 (COVID-19)	Formular 2 pag A4	Ziar	1000	200
101	500/e	Registru de evidență a expunerii/accidentelor profesionale 96 pag.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	25	750
102	031/e	Registru de înregistrare a solicitărilor medicului la domiciliu	Registru copertat 120 foi A4	Ziar	40	1200
103		Registru de triaj	Registru copertat 120 foi A4	Ziar	20	600
104	166/e	Registru de evidență a populației	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	30	1500

105	083-1/e	Registru de înregistrare a adeverințelor medicale ale conducătorului de vehicul și a candidatului pentru obținerea permisului de conducere	Registru copertat 48 pag. A4	Ziar	11	253
106		Fișa personală de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă	Caiet copertat 8 foi. A5	Ziar	200	4000
107		Registru de casa	Registru copertat 48 pag. A4	Ziar	20	400
108		Registru de evidență a documentelor de încasări și plăți	Registru copertat 48 pag. A4	Ziar	6	120
109		Registru de evidență a circulației foilor de parcurs	Registru copertat 48 pag. A4	Ziar	3	60
110		Borderou de eliberare a carburanților și lubrifianților	Formular 1 pag. A4	Ziar	1000	200
111		Cont de plata (model simplu mic)	Formular 1 pag. A5	Ziar	10000	2000
112		Cont de plata (model clinic)	Formular 1 pag. A5	Ziar	10000	2000
113		Cont de plata (model biochimic)	Formular 1 pag. A5	Ziar	20000	4000
114		Cont de plata (model imunologic)	Formular 1 pag. A5	Ziar	6000	1200
115		Certificat de concediu medical (formular de strictă evidență)	Formular tip unic, aprobat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale		35000	122500
116	112/e/2	Formularele de monitorizare la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani	Caiet copertat 40 pag A4	Ziar	4700	94000
						698779,30

Adresa de livrare a bunurilor:

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, str. Dacia 5/2b, etajul 6.

Condiții speciale:

- **Accentuăm necesitatea numerotării formularului Rețeta nr. 1.**

- Livrarea formularelor format A4 este necesar să fie efectuată câte 1000 în ambalaj, formularelor format A5 și A6 – câte 2000 în ambalaj, formularelor format 1/3 A4 – câte 3000 în ambalaj.

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

10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: *Nu se admite*

11. Termenii și condițiile de livrare solicitate: Incoterms 2020 DDP, până la 31.12.2024 la comandă conform necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, în decurs de 15 zile din data efectuării comenzii.

12. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2024.

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/Obligativitatea
1	Formularul DUAE	Original completat și confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
2	Oferta de preț – specificații de preț	Anexa nr.23 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
3	Oferta tehnică – specificații tehnice	Anexa nr. 22 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
4	Garanția pentru ofertă în valoare de 1%	<u>Garanția pentru ofertă prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</u> Beneficiarul plății: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA DenumireaBăncii: B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinau Codul fiscal: 1003600153360 IBAN: MD63VI000002251030103MDL cu nota “Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. _____ din _____”	DA

		<p>Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat, confirmată prin semnatura electronică a participantului.</p> <p><u>Sau</u></p> <p><u>Scrisoarea de garanție bancară conform Anexei nr.9 din documentația standard,</u> semnată că către banca prin aplicarea semnăturii electronice, și confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. Dacă este semnată olograf de către bancă se va prezenta în original la sediu IMSP AMT Botanica după în termen de 72 de ore de la data limită de depunere a ofertelor.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	
5	Cerere de participare	<p>Anexa nr.7 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA
6	Declarație privind valabilitatea ofertei	<p>Anexa nr.8 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA
7	Extras din Registrul de Stat	<p>Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA
8	Certificat de atribuire a contului bancar	<p>Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA
9	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vine în aplicarea art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	<p>Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Anexa nr.27 din documentația standard, confirmată prin semnatura electronică a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA
10	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate.	<p>Anexa nr.12 - confirmată prin semnătura electronică a participantului.</p> <p>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</p>	DA

	Minim 3 ani de experiență specifică în livrarea bunurilor similare		
11	Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contractului	<p>Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: I.M.S.P. AȘOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA Denumirea Băncii: B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinău Codul fiscal: 1003600153360 IBAN: MD63VI000002251030103MDL cu nota “Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. ____ din ____”</p> <p>Sau</p> <p>Garanția de bună execuție conform Anexei nr.10 din documentația standard.</p> <p>* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)</p>	DA
12	Declarație privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani	<p>Formularul aprobat prin Ordinul MF al RM nr.145 din 24.11.2020, completat și confirmat prin semnatura electronică a participantului.</p> <p>* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)</p>	DA

16. Garanția pentru ofertă, quantumul – 1% din valoarea ofertei fără TVA.

17. Garanția de bună execuție a contractului, quantumul – 5% din valoarea contractului atribuit.

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

19. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): Licitație electronică cu utilizarea pasului minim de licitație (1%) și numărului de runde succesive indicate în SIA RSAP (3 runde).

Notă: După etapa finalizării licitației electronice, dacă acesta a avut loc, în cazul micșorării prețurilor inițiale, conform rundelor desfășurate, urmează a fi prezentat formularul specificațiilor de preț actualizat în format electronic, cu aplicarea semnăturii electronice, pe adresa indicată în documentație de atribuire.

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

21. **Ofertele se prezintă în valuta – Lei MD.**
22. **Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului:** Cel mai mic preț și corespunderea bunurilor caietului de sarcini și cerințelor tehnice.
23. **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”.
24. **Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare:**
Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP.
25. **Termenul de valabilitate a ofertelor:** 30 zile.
26. **Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP ”MTender” *Ofertele întârziate vor fi respinse.*
27. **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.*
28. **Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare:** Limba de stat.
29. **Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene:** Nu.
30. **Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:**
Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor
Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.124 (et.4), MD 2001;
Tel/Fax/email:022-820 652, 022 820-651, contestatii@ansc.md
31. **Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respectiv (dacă este cazul):** Nu.
32. **În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare:** Nu.
33. **Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț:** Nu.
34. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare:** Conform informației din SIA RSAP ”MTender”.
35. **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 |
36. **Contractul intră sub incidența Acordului privind achizițiile guvernamentale al Organizației Mondiale a Comerțului (numai în cazul anunțurilor transmise spre publicare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene):** Nu.
37. **Alte informații relevante:** Nu.

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

