

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea **Servicii tipografice**

prin procedura de achiziție **AVM**

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP Institutul de Medicină Urgentă**
2. IDNO: **1003600152606**
3. Adresa: **str. Toma Ciorbă, 1**
4. Numărul de telefon/fax: **022 250 809**
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: **achizitii@urgenta.md**
6. 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): **Autoritate centrală**
7. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind prestarea/executarea următoarelor servicii/lucrări:

Nr. d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte)
		Lotul 1				
1	79810000-2	Registre	min	400000	Conform anexei nr. 1	47800,00
		Lotul 2				
2	79810000-2	Blanchete	min	250000	Conform anexei nr. 1	66700,00
Valoarea estimativă totală						114 500,00

8. 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 _____.

9. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: **nu se admit**

10. Termenii și condițiile de prestare/executare solicitate: **la comandă, după necesități, în decurs de 5 zile de la solicitare, pe parcursul anului 2020, până la 31.12.2020**

11. Termenul de valabilitate a contractului: **31.12.2020**

12. Documentație solicitată:

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1	Date despre ofertant indicând obligatoriu rechizitele bancare	– copie confirmată prin semnătura	OBLIGATORIU

	<u>și nume prenume director</u>	ELECTRONICĂ a participantului;	
2	<u>Specificații tehnice (F4.1)</u>	– copie confirmată prin semnătura ELECTRONICĂ a participantului;	Obligativ
3	<u>Specificații de pret (F4.2) (conform modelului atașat)</u>	– copie confirmată prin semnătura ELECTRONICĂ a participantului;	Obligativ
4	Certificat de înregistrare	– copie confirmată prin semnătura ELECTRONICĂ a participantului;	Obligativ

13. Tehnici și instrumente specifice de atribuire: **licitație electronică, 3 runde, pasul minim de micșorare a ratei licitației 0,4 %**

14. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului: notă - nu sunt

15. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: **Cel mai mic preț fără TVA, în corespundere cu parametrii solicitați**

16. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: *[ora exactă]* **Conform SIA RSAP MTender**

- pe: *[data]* **Conform SIA RSAP MTender**

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**

Ofertele întârziate vor fi respinse.

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

21. Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare: **11.02.2020**

22. 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	+
sistemul de comenzi electronice	-
facturarea electronică	-
plățile electronice	-

23. Alte informații relevante: **Persoana de contact:**

Pinteac Olga – asistent medical șef

022 250 753

Conducătorul grupului de lucru: **Mihail Ciocanu**

L.Ș.