

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea soluțiilor medicamentoase prin procedura
de achiziție publică de valoare mică

codul CPV 33692000-7

[MD17TRPCBW518430A00348AA](#) [MD69TRPCBW518430B00348AA](#)

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**:**

	Denimurea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Valoarea estimativă fără TVA
1	Sol. Acidi Acetici 5% 200 ml	fl	156	8000
2	Sol. Albastru de bromtimol 1% 50ml	fl	45	3000
3	Sol. Furacilini 0,02% 200ml (steril)	fl	362	26000
4	Sol. Furacilini 0,02% 450ml	fl	186	10000
5	Sol. Kalii permanganat 5% 50ml	fl	100	7000
6	Sol. Iod 1,0; Kalii iodid 2,0; Aqua destilată 30,0. MDS – pentru laborator	fl	90	5100
7	Sol. Lugol pe apă 5% 150ml	fl	156	18500
8	Sol. Natrii chlorid 10% 200ml (steril)	fl	140	10000
9	Sol. Rivanoli 1:500 200ml	fl	110	9000
10	Vaselin 25g	fl	75	4000
11	Xeroform, praf, 50gr	fl	21	5000
12	Saponis 2%, 100ml	fl	100	4000
	Total		1541	109600

Adresele de livrare a bunurilor:

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun.Chișinău, str.Dacia 5/2b
- Centrul Medicilor de Familie nr.1 – mun.Chișinău, str.Titulescu 37
- Centrul Medicilor de Familie nr.2 – mun.Chișinău, str.Independenței 28

- Centrul Medicilor de Familie nr.3 – mun.Chișinău, str.Dacia 5/2a
- Centrul Sănătății Muncești – mun.Chișinău, șos.Muncești 400/1

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

10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: Nu se admite

11. Termenii și condițiile de prestare solicitate: Incoterms 2020 DDP, 01.01.2026-31.12.2026 la comandă în baza necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, în termen de 5 zile din data efectuării comenzii.

12. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2026.

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/ Obligatorietatea
1	Oferta de preț	confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
2	Certificat de înregistrare a întreprinderii și Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
3	Certificat de atribuire a contului bancar	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
4	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor	1 an, declarația, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA

5	Declarație de eligibilitate	Anexa nr.2 din HG nr.870/2022 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la achizițiile publice de valoare mică, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
---	-----------------------------	--	----

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

17. 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

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

19. Ofertele se prezintă în valuta – Lei MD.

20. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: Cel mai mic preț și corespunderea bunurilor caietului de sarcini și cerințelor tehnice.

21. 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".

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

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

23. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile.

24. Locul deschiderii ofertelor: SIA RSAP "MTender" *Ofertele întârziate vor fi respinse.*

25. 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.*

26. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: Limba de stat.

27. 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

28. Alte informații relevante: Nu.

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

Model de formulare

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(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

autorizată)

(semnătura