

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea formularelor și registrelor prin procedura de achiziție publică –
valoare mică

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**:**

		Denumirea formularului	Dimensiuni (A3, A4 sau alt)	Hârtie (ziar, ofset)	Cantitatea	Suma estimativă fără TVA
1.	003/e-prescriptii	Foaie de prescriptii medicale (la formularul 003/e)	Formular 2 pag. A4	Ziar	2 000	1 200
2.	027/e	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar	Formular 2 pag. A5	Ziar	54 000	2 500
3.	036/e	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	71	1400
4.	044/e	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapie	Formular 2 pag. A4	Ziar	5 000	1 100
5.	060/e	Registru de evidență a bolilor infecțioase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	9	1100
6.	063-2/e	Registru lunar al activităților de imunizare	Registru copertat 40 pag. A4	Ziar	125	1500
7.	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 4 pag A6	Carton	1 000	1 000

8.	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament	Formular 1 pag. A5	Ziar	2 000	250
9.	072/e	Fișa balneo-sanatorială	Formular 3 pag. A5	Ziar	2 000	350
10.	095/e	Adeverință 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	35 000	2 000
11.	1-03/r	Registrul persoanelor asigurate și neasigurate care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	22	2000
12.	111/e	Fișa personală a gravidei și lăuzei	Caiet 56 pag. A4	Ziar	2 100	15 500
13.	112/e	Fișa de dezvoltare a copilului	Caiet copertat 145 pag. A5	Ziar	900	13 000
14.	025-4/e	Bon de ordine la medic (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	15 000	1 100
15.	028/e	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare (model propriu)	Formular 2 pag. 1/6 A4	Ziar	40 000	1 500
16.		Acord informat (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	21 000	3 500
17.		Rețeta nr. 1 (CU NUMEROTARE)	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	65 000	7 000
18.		Rețeta nr. 3	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	10 000	800
19.		Registru de evidență a orelor de lucru a asistentei superioare (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	28	900
20.		Anexe la fișa de ambulatoriu (model propriu)	Formular 4 pag. A5	Ziar	30 000	3 000

21.		Consimțământul subiectului date personale (română) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	20 000	1 500
22.		Consimțământul subiectului date personale (rusă) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	2 000	350
23.	TB05/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A4	Ziar	3 000	500
24.	501-e	Registrul de evidență a utilizării lămpilor bacteriologice pentru dezinfecție	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	45	1500
25.	502/e	Registrul de evidență a efectuării curățeniei generale	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	20	800
26.	029/e	Registru de evidență a procedurilor	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	32	1500
27.	113/e	Carnet medical perinatal	Caiet copertat 96 pag. A5	Ziar	2 100	22 000
28.	252/e	Registru de evidență a investigațiilor parazitologice	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	10	250
29.	1-19/r	Registru SÎP	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	6	500
30.		Fișe de ambulatoriu traumatologie (model propriu)	Formular 8 pag. A5	Ziar	15 000	5 000
31.	1-33/e	Cerere de înregistrare la medicul de familie	Formular 1 pag. A4	Ziar	11 000	1 500
32.	052-1/e	Formular microradiofotografie (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	22 000	1 300
33.	063-1/e	Registru de evidență a vaccinărilor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	135	4500
34.	MR-2	Fișa cadre	Formular 2 pag A4	Carton alb	400	300
35.	069/e	Registru de evidență a intervențiilor de ambulator	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	10	1100
36.		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	45	1500

37.	124-1/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii si umidității aerului	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	20	1500
38.	050-1/e	Registru de înregistrare a examinărilor radiofotografice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	30	1400
39.		Registru de evidență a medicamentelor antituberculoase cabinetul ftiziopulmonologie	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	12	350
40.	TB 01	Fișa de tratament a bolnavului de tuberculoză	Formular 2 pag. A4	Ziar	300	250
41.		Registru al examinărilor microbiologice în laborator microscopie expert MTB/RTF	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	250
42.	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	250
43.		Registru de triaj	Registru copertat 120 foi A4	Ziar	80	3000
44.		Registru de evidență a contractelor individuale de muncă	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	2	100
45.		Fișa personală de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă	Caiet copertat 8 foi. A5	Ziar	100	1500
46.		Cont de plata (model simplu mic)	Formular 1 pag. A6	Ziar	40 000	1 500
47.	112/e/2	Formularele de monitorizare la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani	Caiet copertat 40 pag A4	Ziar	1000	9000
48.	371/e	Registru de evidență a bolnavilor cu helmintiaze și a măsurilor de asanare a acestora	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	2	200
49.		Registrul de evidență a medicamentelor și substanțelor toxice, stupefiante, psihotrope și a alcoolului etilic	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	2	200
50.	203/2	Trimitere la investigație citologică și rezultatul investigației citologice	Formular 2 pag.	Ziar	4000	3500

51.	083-1	Registrul de înregistrare a adeverințelor medicale ale conducătorului de vehicul și a candidatului pentru obținerea permisului de conducere	Registru copertat 48 pag A4	Ziar	3	300
52.	204/e	Trimitere la investigație microbiologică	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	500

128 600

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 lista întregă

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

11. Termenii și condițiile de livrare solicitați: Incoterms 2020 DDP, de la 01.01.2026 până la 31.12.2026 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: 01.01.2026-31.12.2026.

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 (DUAЕ, documentație):

Nr. d/o	Criteriile de calificare și de selecție	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/ Obligatorietatea
1	Oferta de preț și tehnică	confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
2	Extras din Registru de Stat	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.	DA

		*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	
3	Certificat de atribuire a contului bancar	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
4	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de experiență specifică în livrarea bunurilor similare	Anexa nr.12 - confirmată prin semnătura electronică a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	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. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): Licitatie 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 electronic, pe adresa indicată în documentație de atribuire.

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

18. Ofertele se prezintă în valuta – Lei MD.

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

20. 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".

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

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

22. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile.

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

24. **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.*

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

26. **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

27. **Alte informații relevante:** Nu.

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

Model de formulare

Anexa nr. 2
la Regulamentul cu privire la achizițiile
publice de valoare mică

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