

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea: Stație de producere a oxigenului medical

prin procedura de achiziție: Licitatie deschisă

1. Denumirea autorității contractante: IMSP „SPITALUL raional RÎȘCANI”
2. IDNO: 1003602150754
3. Adresa: Adresa: Republica Moldova, or. Rîșcani, str. N. Testemițeanu 6
4. Numărul de telefon/fax: 025622448
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: imsp_riscani@mail.ru
6. 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
7. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea următoarelor bunuri :

Listă bunurilor și specificații tehnice:

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire bunurilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte)
<u>1</u>	33100000-1	<u>Stație de producere a oxigenului medical</u>	<u>buc</u>	<u>1</u>	<u>conform anexei</u>	
Valoarea estimativă totală :700000 lei MDL fără TVA						

8. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta): nu este cazul;
9. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: nu se admite
10. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: 90 zile din data semnării contractului de achiziție.
- Costurile pentru livrarea utilajului –din contul ofertantului câștigător
11. DDP - Franco destinație vămuit
12. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2020
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. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/
---------	---------------------------------	---	----------------

			Obliga tatea
1.	Formularul standard al Documentului Unic de Achiziții European	Original confirmat prin aplicarea ștampilei și semnăturii Participantului.	Da
2.	Dovada înregistrării persoanei juridice	Certificat/Decizie de înregistrare a întreprinderii .Copie, cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
3	Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice	Copia, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului	
4	Formularul ofertei completată în conformitate cu Formularul (F 3.1)	- în original, cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
5	Garanția pentru ofertă – în valoare de 1%. Din valoarea ofertei.	- Transfer la contul autorității contractante confirmat prin dispoziția de plata, stampilata și semnată, IMSP,,SpitalulRaional Rîșcani”/c/f1003602150754 BC Moldindconbank SA fil. Rîșcani SA-MOLDMD2X354 IBAN- MD92ML000000002251654337 cu nota “Pentru Garanția pentru ofertă ” Termenul de valabilitate al garanției să fie egal cu termenul de valabilitate al ofertei (60 zile).	Da
6	Specificații tehnice completată în conformitate cu Formularul (F 4.1)	- în original, cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
7	Specificații de preț completată în conformitate cu Formularul (F 4.2)	- în original, cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
8	Rechizitele juridice, poștale și de plăți.	- în original cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
9	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor	- eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului – conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova, în original sau copie cu ștampila și semnătura Participantului;	Da
10	Ultimul raport financiar	- original (copie) confirmată cu semnătura și ștampila Participantului;	Da
11	Prezentarea de dovezi privind conformitatea bunului identificată prin referirea la specificații sau standarde relevante	- original sau copie confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
12	Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contractului	Original de Garanție de bună execuție (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 3.3 din Capitolul III – sau Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: IMSP,,SpitalulRaional Rîșcani”/c/f1003602150754 BC Moldindconbank SA fil. Rîșcani SA-MOLDMD2X354 IBAN- MD92ML000000002251654337 cu nota “Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. ___ din ___” * (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)	

15. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: Prețul cel mai scăzut

16. Licitație electronică

-Valoarea pasului minim-35000.0 lei MDL(5%)

-Numărul de runde-3

17. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

Nr. d/o	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea%
-		-
-		-

18. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: specificat în SIA RSAP
- pe: specificat în SIA RSAP

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

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

20. Termenul de valabilitate a ofertelor: 60 zile

21. Locul deschiderii ofertelor: SIA RSAP

Ofertele întârziate vor fi respinse.

22. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: Română

23. Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:

Agencia 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

24. Garanția pentru ofertă: Oferta trebuie să fie însoțită de garanție pentru ofertă în valoare de 1 %. în formă de: garanție bancară, se acceptă transfer la contul autorității.

25. Garanției de bună execuție: 5% din valoarea contractului cu TVA.

Conducătorul grupului de lucru:

CARABULEA ION _____



[Handwritten signature]

L.Ș.