

Denumirea obiectului de achiziție:

## Dezinfectanți și consumabile medicale

Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

| Nr. d/o | Denumirea documentului/cerinței                                                                                       | Cerințe suplimentare față de document                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.      | Formularul ofertei                                                                                                    | Original, conform formularului F3.1, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; |
| 2.      | Specificații de preț                                                                                                  | Original, conform formularului F4.2, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; |
| 3.      | Specificații tehnice                                                                                                  | Original, conform formularului F4.1, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; |
| 4.      | Formularul informativ despre ofertant                                                                                 | Confirmat prin semnătura și ștampila Participantului.                                                   |
| 5.      | Garanție bancară (2%)                                                                                                 | Original, emisă de către bancă, conform formularului F3.2                                               |
| 6.      | Certificat de înregistrare a întreprinderii sau decizia de înregistrare a operatorului economic                       | În original sau copie, actualizate și autentificate prin inscripția și semnătura operatorului economic. |
| 7.      | Extrasul de la Agenția Servicii Publice privind înregistrarea operatorului economic                                   | Copie, actualizată și confirmată prin semnătura și ștampila operatorului economic.                      |
| 8.      | Garanția de bună execuție a contractului (5%).                                                                        | Original, emisă de către bancă, conform formularului F3.3 (la etapa semnării contractului).             |
| 9.      | Certificat de conformitate/calitate sau alt certificat care atestă calitatea produsului, eliberat de către producător | Copie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului                                            |

Operatorii economici interesați pot obține informații suplimentare sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:

**Denumirea autorității contractante:** IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie;

**Adresa:** mun. Chișinău, or. Codru, str. Costiujeni, 3;

**Telefon:** 022 857-238, 022 857-243;

**E-mail:** imspscp.achiziții@gmail.com;

**Numele și funcția persoanei responsabile:** Ruxandra Macari- expert achiziții publice;

**Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu semnătura persoanei responsabile;

**Criteriul de atribuire:** cel mai mic preț și în conformitate cu criteriile de atribuire, stabilite de către autoritatea contractantă.

**Farmacist diriginte**

 **Z. Pasnicenco**