

**ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT
PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ**

Privind achiziționarea **Investigații medicale de laborator imunologice (dublu și triplu test) pentru anul 2025, prin achiziție publică de valoare mică**.
(se indică obiectul achiziției)

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP „Centrul Medicilor de Familie Municipal Bălți”**

2. IDNO: **1003602150710**.

3. Adresa: **mun. Bălți, str. Decebal, 10, „V”**

4. Numărul de telefon/fax: **/0231/ 7-52-28, fax. /0231/7-25-88**

5. Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante: cmfbalti@ms.md;
<https://cmf-balti.md/ro>;

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): **Nu se aplică**

8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea următoarelor bunuri/servicii:

Nr. crt.	Codul CPV	Denumirea serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, standardele de referință	Cod H.G. 1020/2011	Valoarea estimată
1.	85111810-1	Lotul -1 investigații medicale de laborator imunologice dublu și triplu test					198300,00
1.1.	85111810-1	Lotul – 1.1. Dublul test					
1.1.1.	85111810-1	Determinarea Free Beta HCG	Investigație	400	Determinarea Free Beta HCG	1841.52.	73600,00
1.1.2.	85111810-1	Determinarea PAPP – A	Investigație	400	Determinarea PAPP – A	1841.74.	83600,00
1.2.		Lotul – 1.2. Triplul test					
1.2.1.	85111810-1	Determinarea AFP	Investigație	100	Determinarea AFP	1841.48	13700,00
1.2.2.	85111810-1	Determinarea HCG	Investigație	100	Determinarea HCG	1841.51.	12400,00
1.2.3.	85111810-1	Determinarea estriolului	Investigație	100	Determinarea estriolului	1841.72.	15000,00
Suma estimativă fără TVA constituie 198300,00 lei							

9. 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 **Nu se aplică**

10. Termenele și condițiile de livrare/prestare solicitate: **prestarea serviciilor se vor efectua în laboratorul Prestatorului, amplasat pe teritoriul or. Bălți, în baza bonului de trimitere formular 027/e, a medicului de familie sau medicului ginecolog, din cadrul IMSP CMF mun. Bălți**

11. Termenul de valabilitate a contractului: **31 decembrie 2025**

12. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr. crt.	Criteriile de calificare și de selecție (descrierea criteriului/cerinței)	Modul de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței	Nivelul minim/obligativitatea
1.	<i>Date despre participant inclusiv rechizitele bancare</i>	Original – confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	Obligativiu
2.	<i>Specificații de preț (formularul f-4.2)</i>	Original – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	Obligativiu
3.	<i>Specificații tehnice (formularul f-4.1)</i>	Original – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	Obligativiu
4.	<i>Certificat de înregistrare (decizia de înregistrare)/extras</i>	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	
5.	<i>Certificat de atribuire contului bancar</i>	Copie – eliberat de banca deținătoare de cont – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	
6.	<i>Certificat de acreditare a laboratorului / în cazul în care acest gen de activitate se acreditează cu scrisoarea de însoțire sau anexele</i>	Copie – confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	
7.	<i>Declarație privind executarea condițiilor speciale</i>	Original – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului; 1. Colectarea se va efectua în laboratorul Prestatorului, amplasat pe teritoriul or. Bălți, în baza bonului de trimitere formular 027/e, a medicului de familie sau medicului ginecolog, din cadrul IMSP CMF mun. Bălți 2. Prestatorul va elibera raport de analiză cu calcularea riscului crescut pentru anomalii genetice. 3. USG va fi efectuat de către IMSP CMF mun. Bălți și prezentat prestatorului până la 48 ore max. pentru perfectarea raportului de către Prestator. 4. Rezultatele vor fi prezentate Centrelor de Sănătate, electronic și de hârtie în termen min. 1 zi - max. 3 zile .	
8.	<i>Declarație privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.</i>	Original – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului;	Obligativiu

13. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (după caz, specificați dacă se va utiliza licitația electronică) **licitație electronică**

- **Numărul de runde : - 3 runde;**
- **Durata fiecărei runde: Informația o găsiți în SIA „RSAP”;**
- **Durata intervalului dintre runde: Informația o găsiți în SIA „RSAP”;**
- **Pasul minim: Informația o găsiți în SIA „RSAP”;**

14. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz):

Condiții specifice
CAIETUL DE SARCINI.
SPECIFICAȚII TEHNICE ȘI DE PREȚ

1. Cerințe obligatorii:

1. Colectarea se va efectua în laboratorul Prestatorului, amplasat pe teritoriul or. Bălți, în baza bonului de trimitere formular 027/e, a medicului de familie sau medicului ginecolog, din cadrul IMSP CMF mun. Bălți

2. Prestatorul va elibera raport de analiza cu calcularea riscului crescut pentru anomalii genetice.

3. USG va fi efectuat de către IMSP CMF mun. Bălți și prezentat prestatorului până la 48 ore max. pentru perfectarea raportului de către Prestator.

4. Rezultatele vor fi prezentate Centrelor de Sănătate, electronic și de hârtie în termen min. 1 zi - max. 3 zile .

15. Ofertele se prezintă în valută **MDL (Lei Moldovenești)**

16. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: **corespunderea cu criteriile de calificare și specificațiilor tehnice solicitate la prețul cel mai scăzut fără TVA pe lot.**

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

Nr. crt.	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea, %
1.	-	-
2.	-	-

18. Termenul-limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- conform SIA „RSAP”/până la: (ora exactă) **conform SIA „RSAP”**

- pe: (data) **conform 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.**

(SIA „RSAP” sau adresa locului deschiderii)

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

23. Alte informații relevante_____

Conducătorul grupului de lucru: FLOREA Pavel

L.Ș.