

**ANUNȚ/INVITAȚIE DE PARTICIPARE**  
**la procedura de achiziție a bunurilor/serviciilor prin cererea**  
**ofertelor de prețuri**

[Formatul documentului nu va fi modificat]

1. Denumirea autorității contractante: **I.M.S.P. Centrul de Sănătate Durlești**
2. IDNO: **1003600153050**
3. Tip procedură achiziție: **Achiziții de mică valoare**
4. Obiectul achiziției: **Echipamente și consumabile electrice, iluminat pentru anul 2020**
5. Cod CPV: **31700000-6**

Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării **Echipamente și consumabile electrice, iluminat pentru anul 2020** [obiectul achiziției]

conform necesităților **I.M.S.P. Centrul de Sănătate Durlești**  
[denumirea autorității contractante]

(în continuare – Cumpărător) pentru perioada bugetară 2020, este alocată suma necesară din: mijloacele **C.N.A.M.**  
[sursa banilor publici]

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

Nr · d/ o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor solicitate	Unita tea de măsu ră	Canti tatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1	31651000-4	Bandă de izolare electrică PVC	buc	10	
2	31411000-0	Baterii mici 1.5 V pt tastaturi, mouse	buc	20	
3	31411000-0	Baterii 1.5 V pentru aparate tel. și ceasuri	buc	10	
4	31521000-4	Bec econom 11 WT	buc	60	
5	31532110-8	Bec LD-18 W	buc	75	
6	31532110-8	Bec LD-36 W	buc	75	
7	31321220-0	Cablu electric PVS 3x2,5	m	30	
8	39715000-7	Ceainic electric 1,7 l 2000v	buc	2	
9	31612200-1	Demaror electric (Starter) pentru tuburile LD-18 și LD-36	buc	100	
10	31224100-3	Înterupător electric dublu, incorporat	buc	10	
11	31224100-3	Priză electrică cu împământare încorporată	buc	10	
12	39711440-5	Reșou electric cu spirală, 1 ochi	buc	1	
13	39717100-2	Ventilator casnic de fiecare zi	buc	4	

**4. Termenul de livrare/prestare solicitat și locul destinației finale: ianuarie-decembrie 2020**

**5. Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:**

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1	1. Decizia de înregistrare a întreprinderii – copie – emisă de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Dezvoltării informaționale), sau extras din Registrul Comercial de Stat	confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	
2	Certificat de atribuire a contului bancar – copie eliberată de banca deținătoare de cont		
3	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor – copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal	(valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova);	

**6. Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:**

- Denumirea autorității contractante: I.M.S.P. Centrul de Sănătate Durlești
- Adresa: str. Cartușa, 56, MD-2003, or. Durlești, mun. Chișinău
- Tel: 022 58 79 67
- Fax: 022 58 79 67
- E-mail: csdurlești@ms.md
- Numele și funcția persoanei responsabile: Mălai Valentina

**7. Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile și urmează a fi prezentate:

- până la: 10:00

- pe: 12 zile de la data publicării ofertelor și data limită de depunere a ofertelor

pe adresa: I.M.S.P. Centrul de Sănătate Durlești, str. Cartușa, 56, MD-2003, or. Durlești,

**Ofertele întârziate vor fi respinse.**

**8. Criteriul de atribuire este: evaluarea va fi efectuată pe poziții la cel mai mic preț și corespunderea criteriilor legate de caracteristicile de performanța, termenii și condițiile achiziționării.**

**9. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile.**

**10. Garanția pentru ofertă: Nu se cere**

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în valoare de \_\_\_\_%.  
în formă de:

- **Garanție bancară sau**
- **Transfer la contul autorității.**

Plata prin transfer se va efectua în adresa [denumirea organizației], cu nota “Garanția pentru ofertă la cererea ofertelor de prețuri nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_”, conform următoarelor detalii:

- (a) beneficiarul plății [indicați];
- (b) datele bancare [indicați];
- (c) codul fiscal [indicați];
- (d) contul de decontare [indicați];
- (e) contul trezorerial [indicați];
- (f) contul bancar [indicați];
- (g) trezoreria teritorială [indicați].

**11. Contestațiile depuse pe marginea procedurii de cerere a ofertelor de prețuri se depun la sediul Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor la**

**adresa :** Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor;

Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.162 (et.11), MD 2004;

Tel/Fax/email: 022-820 652, 022 820-651, contestatii@ansc.md

**12. Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, lei: 10345.00**



Conducătorul grupului de lucru



Ex. A. Madan Tel.022 587967