#  ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea *Produse de curățat și lustruit pentru perioada noiembrie – decembrie 2020*

 prin procedura de achiziție COP

***licitație electronica***

***numărul de runde - 3***

**Cod CPV: 39800000-0**

Denumirea autorității contractante: **IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”**

1. IDNO: **1003600152592**
2. Adresa: **MD-2068 mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 11**
3. Numărul de telefon/fax: **022 44-11-85, 022-43-82-37**
4. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: **achizitii.sf.treime@gmail.com**
5. 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***
6. 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): **Autoritate contractantă**
7. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/ prestarea/ executarea următoarelor **bunuri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Cod CPV** | **Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate** | **Unitatea de măsură** | **Cantitatea** | **Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință** | **Valoarea estimate fără TVA (se va indica pentru fiecare lot în parte)** |
| 1 | 39800000-0 | **Saci pentru gunoi (polietelen) 240 litri** | buc | 1000 | Saci pentru gunoi (polietelen) 240 litriCuloare: neagră Grosimea: 40 - 48 microniDimensiune: 90 x 125 cmBucati: 10 bucati/rola | 40000 |
| 2 | 39800000-0 | **Săpun spumă pentru mîini**   | buc | 200 | Săpun spumă pentru mîini Ambalaj: flacoane polimerice de o singură folosință. Volum -1000ml, să conțină 2500-3000 doze de săpun pentru mîîni. Compatibile cu dispenserele aflate în dotare. Produsul să nu aibă miros, culoare, să nu conțină parfumuri, ușor de utilizat și să ofere un nivel inalt de igienă. Flaconul să fie fabricat din plastic reciclabil. Document obligatoriu: Certificat de conformitate - va fi prezentat inclusiv cu anexele corespunzătoare în care operatorul va evidenția sau marca numărul lotului pentru care a fost oferit. | 14200 |
| 3 | 39800000-0 | **Hîrtie igienică rulou mic** | buc | 370 | Hîrtie igienică rulou micMaterie prima: maculatura Culoare: griNumar straturi: 1 stratTipul hîrtiei: neporționatăDiametru ruloului: 102 +/-3 mm.Înălţimea ruloului: 93 +/-3 mm. Lungimea ruloului 60-65 m | 1110 |
| 4 | 39800000-0 | **Prosoape de hârtie pentru mâini împăturite Z-Z** | buc | 750 | Prosoape de hârtie pentru mâini împăturite Z-ZUnitatea de măsură: o bucată reprezintă un SET. Dimensiunile 20 x 23 cm - 1 strat (minim 250 foi în pachet(set), albe) pentru suportul aflat în dotare și compatibile cu dispenserul cu dimensiunile: adâncime:135 mm, înălțime: 375 mm, lățime:285 mm. Document obligatoriu: Aviz sanitar - va fi prezentat inclusiv cu anexele corespunzătoare în care operatorul va evidenția sau marca numărul lotului pentru care a fost oferit.  | 11812 |
| **Valoarea estimativă totală** | **67122** |

1. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta): **Evaluarea va fi efectuată pe *fiecare lot în parte***

**Factorii de evaluarea vor fi următorii:**

 ***Cel mai mic pret pe fiecare lot in parte conform cerințelor solicitate***

1. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: ***nu se admite***
2. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: - ***la solicitarea autorității contractante în decurs de 2 zile.***
3. Termenul de valabilitate a contractului: ***31.12.2020***
4. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): ***nu se aplică***
5. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz): ***nu se aplică***
6. 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/Obligativitatea** |
| 1 | **Formularul DUAE** | Original, completat și confirmat prin aplicarea semnturii și ștampilei participantului \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 2 | **Oferta de preț** | Foruluarul F4.2 din documentația standard (capitolul IV), confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului. \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 3 | **Oferta tehnică** | Foruluarul F4.1 din documentația standard (capitolul IV), confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului. \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 4 | **Garanția pentru ofertă în valoare de 1%** | **Garanţia pentru ofertă prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:** Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Municipal ”Sfânta Treime”** Denumirea Băncii: **BC MOLDINCOMBANK SA** Codul fiscal: **1003600152592** IBAN: **MD22ML000000000225166614**cu nota “Pentru garanţia pentru ofertă la licitaţia publică nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_" Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 5 | **Declarație pe propria răspundere (în forma liberă) privind lipsa motivelor de excluderea de la procedură.** | Ofertantul nu se află în următoarele situații: 1. Motive legate de plata impozitelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale 2. Includerea în lista de interdicție a operatorilor economici 3.Motive legate de faliment, insolvență, conflicte de interese sau abateri profesionale Declarația, confirmată prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului \* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 6 | **Autorizație pe care se bazează activitatea comercială a întreprinderii, după caz** | Copia, confirmată prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului \* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 7 | **Certificat de efectuare sistematică a plăților impozitelor, contribuțiilor**  | copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului – 15 zile din data eliberării); confirmat prin semnatura și ștampila Participantului \* (Se va prezenta doar de către ofertantul eclarant cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 8 | **Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contratului** | **Contractul va fi însoţit de o Garanţie de bună execuţie (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 5.2 din secţiunea a 5-a – Formulare de contract**sau**Garanţia de bună execuţie prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:** Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Municipal ”Sfânta Treime”** Denumirea Băncii: **BC MOLDINCOMBANK SA**Codul fiscal: **1003600152592**IBAN: **MD22ML000000000225166614****cu nota “Pentru garanţia de buna execuţie a contractului nr. \_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**\* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarant cîștigător odată cu semnarea Contractului) | DA |
| 9 | **Certificat de atribuire a contului bancar** | **Copie-eliberat de banca deținătoare de cont-semnat si stampilat de către operatorul economic** | DA |
| 10 | **Certificat de conformitate sau alt certificate ce confirmă calitatea produselor oferite**  | **Copie-eliberat de Organismul abilitat-semnat si ștampilat de către operatorul economic** | DA |
| 11 | **Extras din Registru de Stat a persoanei juridice** | **Copie-semnat si ștampilat de către operatorul economic** | DA |
| 12 | **Prezentarea mostrelor** | **La cererea beneficiarului în decurs de 24 de ore.** | DA |

1. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrînse și alprocedurii negociate), după caz **nu se aplică**
2. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): **licitația electronica**
3. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): *la solicitarea autorității contractante în decurs de 2 zile*.
4. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului**: Cel mai scăzut preț conform cerințelor.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr d/o** | **Denumirea factorului de evaluare** | **Ponderea %** |
|  | **Nu se aplică** |  |

1. **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”
1. **Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare:**

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

1. **Termenul de valabilitate a ofertelor: 60 zile**
2. **Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP „MTender”
3. ***Ofertele întîrziate vor fi respinse.***
4. **Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:
*Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului cînd ofertele au fost depuse prin SIA “RSAP”*.**
5. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: **limba de stat**
6. Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene: **NU**
7. Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:

*Agenția 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***

1. Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respective (dacă este cazul): **NU**
2. În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: NU
3. Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunţ: **NU**
4. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare:** Conform informației din SIA RSAP „MTender”
5. **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 | DA |
| facturarea electronică | DA |
| plățile electronice | DA |

1. **Contractul intră sub incidența Acordului privind achizițiile guvernamentale al Organizației Mondiale a Comerțului (numai în cazul anunțurilor transmise spre publicare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene): NU**
2. **Alte informații relevante: nu sunt**

**Conducătorul grupului de lucru: Anatol Fortuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.Ș.**