

ANUNȚ DE PARTICIPARE nr. 13 din 22.07.2022
privind achiziționarea Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale
prin procedura de achiziție de mică valoare

1. **Denumirea autorității contractante:** I.P. Institutul de Fizică Aplicată
2. **IDNO:** 1005600034034
3. **Adresa:** mun. Chișinău, str. Academiei, 5, MD 2028
4. **Numărul de telefon/fax:** 022 738 169 / 022 738 149
5. **Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante:** achizitii@ifa.md
www.ifa.md
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;
e-mail: achizitii@ifa.md
7. **Tipul autorității contractante și obiectul principal de activitate:** Instituția Publică Institutul de Fizică Aplicată
Obiectivele principale ale activității Institutului sunt efectuarea investigațiilor științifice în domeniul fizicii fundamentale și aplicate.
8. **Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea următoarelor bunuri:**

Nr. d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor solicitate	Unitate a de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimată, fără TVA (lei)
	33140000-3	Lot 1 Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale				8330.00
1.		Carbune activ comp. N10	250mg	20.00	Carbune activ comp. N10	
2.		Iod - 5% sol.alc.uz ext.	10ml	20.00	Iod -5% sol.alc.uz ext.	
3.		Odolean extract comp. film. N50	20mg	20.00	Odolean extract comp. film. N50	
4.		Peroxid de hidrogen 3% sol.cut. cu util.spec. N1	200ml	20.00	Peroxid de hidrogen 3% sol.cut. cu util.spec.	
5		Verde de briliant -1% sol.alc.uz ext. N1	10ml	20.00	Verde de briliant - 1% sol.alc.uz	
6.		Tifon n/s 90*2m	buc	20.00	Tifon n/s 90*2m	
7.		Fasa de tifon n/s 0.9x3m №1	buc	20.00	Fasa de tifon n/s 0.9x3m №1	
8.		Povidon iodinat de 10% , 1L	L	2	Povidon iodinat de 10% , 1L	
9.		Geantă pentru trusa medicală	buc	20.00	Geantă pentru trusa medicală pinza	
10.		Alcool etilic 70% sol. uz extern	100 ml	20	Alcool etilic 70% sol. cutan. 100 ml N1	
11.		Tonometru Automat	buc	3	Tonometru Automat	
12.		Fasa elastica 2m x 8cm	buc	20	Fasa elastica 2m x 8cm Textile	
13.		Vata nesterila 100g	buc	20	Vata nesterila 100g	

14.		Garou hemostatic	buc	20	Garou hemostatic	
15.		Emplastru din material netesut	buc	20	Emplastru din material netesut 1.25cmx5m	
16.		Manusi chirurgicale sterile	buc	40	Manusi chirurgicale sterile din latex fara pudra N 7.5	
17.		Citramon comprimate 240 mg/180 mg/27.5 mg N10	buc	20	Citramon comprimate 240 mg/180 mg/27.5 mg N10	
18.		Vitamina C 500 mg caps. N60	buc	4	Vitamina C 500 mg caps. N60	
Valoarea estimativă totală						8330.00

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta):

1) Pentru toate loturile.

10. Admiterea ofertelor alternative: nu se admite

11. Termenii și condițiile de livrare solicitate: în termen de 15 zile de la data înregistrării contractului la Trezoreria de Stat.

12. Termenul de valabilitate a contractului: 31 decembrie 2022.

13. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție; nivelul minim al 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	Specificații tehnice	conform Anexei nr. 22 din Documentația standard aprobată prin Ordinul MF nr. 115 din 15.09.2021, completată integral, cu specificația tehnică oferată detaliată . Confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului.	Obligativiu
2	Specificații de preț	Specificații de preț conform Anexei nr. 23, completat integral, inclusiv rubrica "Termenul de livrare", semnat electronic de către operatorul economic. Necompletarea sau lipsa rubricii menționate, precum și completarea necorespunzătoare a Formularului va atrage după sine respingerea ofertei. Confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a Participantului.	Obligativiu
3	Declarația 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	Ofertantul desemnat câștigător va prezenta Declarație în termen de 5 zile de la data comunicării rezultatelor procedurii de achiziție publică, conform formularului anexat, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a operatorului economic, Formularul 2	Obligativiu
4	Date despre operatorul economic	Conform modelului din Formularul 1	Obligativiu

14. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): licitația electronică. Numărul rundelor - 3. Pasul minim – 1%.

15. **Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului:** Pretul cel mai scăzut și corespunderea cerințelor tehnice solicitate.
16. **Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:**
 - până la: Conform informației din SIA RSAP "MTender"
 - pe: Conform informației din SIA RSAP "MTender"
17. **Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare:**
Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP
18. **Termenul de valabilitate a ofertelor:** 30 zile
19. **Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP
Ofertele întârziate vor fi respinse.
20. **Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:**
Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului când ofertele au fost depuse prin SIA "RSAP".
21. **Limba în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare:** limba de stat
22. **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
23. **Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț:** Nu a fost publicat.
24. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare:** 22.07.2022.
25. **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	Se acceptă
sistemul de comenzi electronice	Nu se acceptă
facturarea electronică	Se acceptă
plățile electronice	Se acceptă

26. **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 se aplică.
27. **Alte informații relevante:** În conformitate cu prevederile art.117 alin. (12) din Codul Fiscal, începând cu 01.01.2021, facturile fiscale electronice urmează a fi emise de către furnizorii rezidenți, prin SIA e-Factura;

Conducătorul grupului de lucru:

Marina ȚURCAN

Tel 022738169

E-mail: achizitii@ifa.md

Specificații tehnice

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5.]

Numărul procedurii de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1658481779027 din <u>22.07.2022</u>
Obiectul achiziției: <i>Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale</i>

Denumirea bunurilor/serviciilor	Denumirea modelului bunului/serviciului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7
Bunuri/servicii						
Lotul 1						
<i>Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale</i>				Garanție: min 2 ani		
TOTAL						

Semnat: _____ Numele, Prenumele: _____ În calitate de: _____
Ofertantul: _____ Adresa: _____

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

	Numărul procedurii de achiziție ocds-b3wdp1-MD-1658481779027 din 22.07.2022
	Obiectul de achiziției: <i>Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale</i>

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii									
	Lotul 1									
33140000-3	<i>Consumabile medicale pentru completarea truselor medicale</i>	buc	1					în termen de 15 zile de la data înregistrării contractului la Trezoreria de Stat.	MD57TRPBAA334110C16312AD	
	TOTAL									

Semnat: _____ Numele, Prenumele: _____ În calitate de: _____

Ofertantul: _____ Adresa: _____

Date despre operatorul economic

1. Denumirea Firmei
2. Adresa Firmei
3. Oficiul de înregistrare (dacă diferă de adresa Firmei)
4. Codul fiscal / IDNO
5. Nr. și data de înregistrare în Registrul de Stat
6. Telefon de contact
7. E-mail
8. Tipul Firmei _____
privat, public, plătitor/neplătitor de TVA etc
9. Întreprinderea este:
 - Cu capital autohton
 - Cu capital mixt/asociere
 - Cu capital străin
10. Fondatorul Firmei și ultimul Patron
11. Numele, Prenumele director/administrator
12. Experiența în domeniu
13. Denumirea Băncii la care operatorul economic are deschis cont bancar și pe care cont vor fi achitate plățile:
 - denumirea băncii completă (inclusiv dacă este cazul filiala/reprezentanța)
 - adresa băncii
 - c/b
 - cod IBAN
14. Persoana împuternicită de a semna contractul, inclusiv datele procurii valabile (dacă este cazul) cu anexarea copiei.
15. Modalitatea de semnare a contractului (*se va menține sau bifa opțiunea agreată*):
 - electronic
 - olograf

Data ____ / ____ / ____

Semnătura

L.S

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.

Subsemnatul, _____ reprezentant împuternicit al _____
(denumirea operatorului economic) în calitate de ofertant/ofertant asociat desemnat câștigător în cadrul procedurii de achiziție publică nr. _____ din data __/__/__, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că beneficiarul/beneficiarii efectivi ai operatorului economic în ultimii 5 ani nu au fost condamnați prin hotărâre judecătorească definitivă pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Numele și prenumele beneficiarului efectiv	IDNP al beneficiarului efectiv

Data completării: _____

Semnat: _____

Nume/prenume: _____

Funcția: _____

Denumirea operatorului economic _____

IDNO al operatorului economic _____