

Medicamente necesare IMSP Institutul Oncologic pentru anul 2019

Criteria și cerințe de calificare

Nr.	Denumirea documentului/cerințelor	Cerințe suplimentare	Obl.
1.	DUAЕ	Semnat și ștampilat de către operatorul economic	DA
2.	Oferta	Formularul F 3.1 – semnat și ștampilat de către operatorul economici	DA
3.	Specificații de preț	Formularul F 4.1 - semnat și ștampilat de către operatorul economici	DA
4.	Specificații tehnice	Formularul F 4.2 - semnat și ștampilat de către operatorul economici	DA
5.	Garanția pentru ofertă	Formularul F 3.2 – original	DA
6.	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F 3.4) din documentatia Standard confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA
7.	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional	DA
8.	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F 3.5) - original– confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA
9.	Informații generale despre ofertant	Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (F 3.3) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA
10.	Raportul financiar	Ultimul raport financiar/situație financiară - Copie – confirmată prin semnătura și ștampila Ofertantului	DA
11.	Certificat de atribuire a contului bancar	–copie– confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA
12.	Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național	–copie– eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA

13.	Lista fondatorilor operatorilor economici (numele, prenumele, codul personal)	- confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Ofertantului;	DA
14.	Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
15.	Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării)	– original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani.	DA