

**Criteria și cerințe de calificare – PN Control HIV/SIDA și ITS pentru anul
2019 (repetat)**

Criteria și cerințe de calificare

Nr.	Denumirea documentului/cerințelor	Cerințe suplimentare	Obl.
1	Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
2	Lista fondatorilor operatorilor economici	va conține numele, prenumele, codul presonal – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
3	Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național	eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
4	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 pînă la 2 ani.	DA