

## ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea formularelor și registrelor prin procedura de achiziție publică –  
Licitația deschisă

codul CPV 79800000-2

1. Denumirea autorității contractante: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA
2. IDNO: 1003600153360
3. Adresa: mun. Chișinău, bd. Dacia, 5/2
4. Numărul de telefon/fax: 0-22-53-16-33 sau 079436345
5. Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante: [mcecoi@mail.ru](mailto:mcecoi@mail.ru),  
[www.amt-botanica.md](http://www.amt-botanica.md)
6. Adresa de e-mail sau pagina web oficială de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: *Documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii în SIA RSAP*
7. 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): Instituție medico-sanitară publică.
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind **livrarea următoarelor bunuri:**

	Codul formularului sau registrul ui	Denumirea formularului	Dimensiuni (A3, A4 sau alt)	Hârtie (ziar, ofset)	Cantitatea	Suma
1	003-2/e	Fișa bolnavului în staționarul de zi	Formular 4 pag. A4	Ziar	1000	500
2	025/e	Fișa medicală a bolnavului de ambulator	Registru copertat 96 foi A5	Ziar	20000	4000
3	027/e	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar	Formular 2 pag. A5	Ziar	14000	1400
4	036/6	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	81	1620
5	044/e	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapie	Formular 2 pag. A4	Ziar	11000	2200
6	060/e	Registru de evidență a bolilor infecțioase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	31	992

7	063-2/e	Registru lunar al activităților de imunizare	Registru copertat 40 pag. A4	Ziar	76	912
8	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 4 pag A6	Carton	1000	800
9	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	300
10	072/e	Fișa balneo-sanatorială	Formular 3 pag. A5	Ziar	3000	600
11	1-03/r	Registrul persoanelor asigurate și neasigurate care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	38	988
12	111/e	Fișa personală a gravidei și lăuzei	Caiet 30 pag. A4	Ziar	1000	60000
13	112/e	Fișa de dezvoltare a copilului	Caiet copertat 145 pag. A5	Ziar	1000	11000
14	17/1	Trimitere biochimie CCD (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	190000	19000
15	18/1	Rezultat biochimie CCD (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	200000	20000
16	19/1	Trimitere hemogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	190 000	19000
17	20/1	Rezultat hemogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	195 000	19500
18	21/1	Hemogramă parțială (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	20 000	2000
19	23/1	Trimitere urinogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	190 000	19000
20	24/1	Rezultat urinogramă (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	195 000	19500
21	25/1	Trimitere Examenul secretului din organele urogenitale (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	12 000	1200
22	26/1	Rezultat Examenul secretului din organele urogenitale (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	14 000	1400
23	27/1	Trimitere Examenul la helminți (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15 000	1500

24	28/1	Rezultat Examenul la helminți (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	20 000	2000
25	213/e	Proba Neciporenco (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	4 000	400
26	215/e	Analiza spută (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	4 000	400
27	219/e	Coprologia (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	3 000	300
28	207/e	Grupa de sânge (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	10 000	1200
29	SIDA Nr1/e	Îndreptarea probelor de sânge la investigația la anticorpi ANTI-HIV (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	3 000	600
30	HIV/01e	Buletinul de analiză pentru investigarea la markerii HIV ½ (model propriu)	Formular 1 pag A5	Ziar	14 000	1400
31	250/e	Registru de evidență – general (Coperta carton gros) (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	10	800
32	205/e	Registru biochimie (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	60	4800
33	250-1/e	Registru de înregistrare a investigațiilor hematologice (model propriu)	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	250	17500
34	247-1/e	Examenul imunologic (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	4 000	800
35	46/1	Lista la glucoză (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	2 000	500
36	025-4/e	Bon de ordine la medic (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	7 000	700
37	028/e	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare (model propriu)	Formular 2 pag. 1/6 A4	Ziar	22 000	2200
38		Acord informat (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	20 000	4000
39		Rețeta nr. 1 (CU NUMEROTARE)	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	50 000	5000
40		Rețeta nr. 3	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	17 000	1700

41		Registru de evidență a orelor de lucru a asistentei superioare (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	360
42		Anexe la fișa de ambulatoriu (model propriu)	Formular 4 pag. A5	Ziar	65000	13000
43		Consimțământul subiectului date personale (română) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15 000	1500
44		Consimțământul subiectului date personale (rusă) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	1 000	100
45	TB06/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A5	Ziar	1 000	100
46	TB05/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A4	Ziar	1 000	250
47	501-e	Registrul de evidență a utilizării lămpilor bacteriologice pentru dezinfecție	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	25	500
48	502/e	Registrul de evidență a efectuării curățeniei generale	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	10	200
49	029/e	Registru de evidență a procedurilor	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	101	2020
50	113/e	Carnet medical perinatal	Caiet copertat 96 pag. A5	Ziar	100	6000
51		Registru de evidență a investigațiilor parazitologice (model propriu)	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	40	1200
52	204/e	Trimitere la investigație microbiologică (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	120
53	201/e-1	Trimitere hemoglobină glicată (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	22 000	2200
54	247/e-2	Rezultat hemoglobina glicată (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	24 000	2400
55	201/e-2	Trimitere pr. Neciporenco (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	3 000	450
56	201/e-3	Trimitere la lamblie, toxocara, ascaride (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	4 000	600

57	209/e-3	Rezultat la lamblie, toxocara, ascaride (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	5 000	750
58	201/e-4	Trimitere la sânge ocult (model propriu)	Formular 1 pag. 1/3 A4	Ziar	14 000	1400
59	219/e-1	Rezultat la sânge ocult (model propriu)	Formular 1 pag. A6	Ziar	15 000	1500
60	247/e-1	Examen imunologic - markerii hepatici (model propriu)	Formular 1 pag. A5	Ziar	5000	600
61	1-19/r	Registru SÎP	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	30	1500
62	106-1/e	Registru de evidență a eliberării certificatelor medicale constatatoare de deces	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	1	60
63		Fișe de ambulatoriu traumatologie (model propriu)	Formular 8 pag. A5	Ziar	20000	10000
64	203-2/e	Raportul citologiei de col uterin	Formular 1 pag. A4	Ziar	23000	4600
65	1-33/e	Cerere de înregistrare la medicul de familie	Formular 1 pag. A4	Ziar	30000	6000
66	052-1/e	Formular microradiografie (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	15000	9000
67	063-1/e	Registru de evidență a vaccinărilor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	86	4300
68	MR-2	Fișa cadre	Formular 2 pag A4	Carton alb	300	60
69	069/e	Registru de evidență a intervențiilor de ambulator	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	5	175
70		Fișa profilactică (model propriu)	Formular 2 pag A4	Ziar	5000	1000
71		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	80	4800
72	124-1/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii si umiditatii aerului	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	100
73	124/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii in frigider	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	1	60
74	203-1	Solicitare de citologie col uterin	Formular 2 pag. A5	Ziar	20000	2000

75		Registru evidenta a probelor citologice prelevate	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	15	900
76	02/1	Buletin de analiza BAAR (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	1500
77	03/1	Trimitere PSA (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	7000	1400
78	04/1	Rezultat PSA (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	1600
79	30/1	Trimitere la markerii hepatici (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	4000	800
80	34/1	Trimitere la hormonii glandei tiroide (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	5000	1250
81	35/1	Rezultat analizei la hormoni (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	6000	1500
82	250-4/e	Registru de înregistrare a investigațiilor citologice.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	40	1600
83	050-1/e	Registru de înregistrare a examinărilor radiofotografice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	20	1000
84		Registru de evidență a medicamentelor antituberculoase cabinetul ftziopulmonologie	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	480
85	TB 03	Registru p/u înregistrarea cazurilor de tuberculoză multidrorezistentă	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	120
86	TB 01	Fișa de tratament a bolnavului de tuberculoză	Formular 2 pag. A4	Ziar	1000	500
87		Registru al examinărilor microbiologice în laborator microscopie expert MTB/RTF	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	40	2400

88	250-3/e	Registru de înregistrare al examenului sumar al urinei (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	280	14000
89	250-2/e	Registru de înregistrare a investigațiilor izoserologice (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	10	500
90		Registru de evidență a contractelor individuale de muncă și a acordurilor suplimentarea	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	120
91	1-54/r	Registru pentru alimentație și transport public pentru tratament în condiții de ambulatoriu a persoanelor bolnave cu tuberculoză	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	4	240
92		Registru pentru evidența medicamentelor antituberculoase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	4	240
93		Cont de plată pentru încasări (casă)	Formular 2 pag. A5	Ziar	15000	1500
94		Buletin de analiză a probei biologice la hepatitele virale cu TRD (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	16000	1600
95	TB-04	Lista pentru cultura de micobacterie tuberucloză (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	1000	200
96		Trimitere la markerii hepatici HBS (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	10000	1000
97		Examenul markerilor hepatici HBS (model propriu)	Formular 2 pag. A4	Ziar	10000	1000
98		Registru de evidență a rezultatelor coprologice (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	360
99		Cont de plată contabilitate	Formular 2 pag. A5	Ziar	80000	8000
100		Tichet alimentar	Formular 2 pag. A5	Ziar	5000	1000
101		Dispozitie de incasare	Formular 2 pag. A5	Ziar	2000	400
102		Dispozitie de plată	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	200

103		Delegație <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">(formular de strictă evidență)</span>	Formular tipizat M-2 aprobat prin Ordinul Comun al Departamentului Statisticii al RM și Ministerului Finanțelor nr.24/36 din 25.03.1998	Ziar	2000	400
104		Foaie de parcurs pentru autoturisme (formular de strictă evidență)	Formular tipizat aprobat prin Ordinul Comun al Departamentului Statisticii al RM și Ministerului Finanțelor nr.24/36 din 25.03.1998	Ziar	1500	300
105		Certificat de concediu medical (formular de strictă evidență)	Formular tip unic, aprobat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale		45000	157500
						534227

**Adresa de livrare a bunurilor:**

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, str. Dacia 5/2b, etajul 6.

**Condiții speciale:**

- Formularele și registrele (loturile 1-102) este necesar de completat cu inscripția IMSP AMT Botanica la compartimentul „denumirea instituției”.

- **Accentuăm necesitatea numerotării formularului Rețeta nr. 1.**

- Livrarea formularelor format A4 este necesar să fie efectuată câte 1000 în ambalaj, formularelor format A5 și A6 – câte 2000 în ambalaj, formularelor format 1/3 A4 – câte 3000 în ambalaj.

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

**10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative:** *Nu se admite*

**11. Termenii și condițiile de prestare solicitați:** Incoterms 2020 DDP, până la 31.12.2022 la comandă conform necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, în decurs de 15 zile din data efectuării comenzii.

**12. Termenul de valabilitate a contractului:** 31.12.2023.

**13. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz):** Nu

**14. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor legi sau al unor acte administrative (după caz):** Nu

**15. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție/de preselecție; nivelul minim**



(nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):

Nr. d/o	Criteriile de calificare și de selecție	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1	Formularul DUAE	Original completat și confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
2	Oferta de preț – specificații de preț	Anexa nr.23 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
3	Oferta tehnică – specificații tehnice	Anexa nr. 22 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
4	Garanția pentru ofertă în valoare de 1%	<b><u>Garanția pentru ofertă prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</u></b> Beneficiarul plății: <b>I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA</b> DenumireaBăncii: <b>B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinău</b> Codul fiscal: <b>1003600153360</b> IBAN: <b>MD63VI000002251030103MDL</b> <b>cu nota “Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. _____ din _____”</b> Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat, confirmată prin semnatura electronică a participantului. <u>Sau</u> <b><u>Scrisoarea de garanție bancară conform Anexei nr.9 din documentația standard,</u></b> semnată către banca prin aplicarea semnăturii electronice, și confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
5	Cerere de participare	Anexa nr.7 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.	DA

		<b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	
6	Declarație privind valabilitatea ofertei	Anexa nr.8 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
7	Extras din Registrul de Stat	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
8	Certificat de atribuire a contului bancar	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
9	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vine în aplicarea art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Anexa nr.27 din documentația standard, confirmată prin semnatura electronică a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
10	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de experiență specifică în livrarea bunurilor similare	Anexa nr.12 - confirmată prin semnatura electronică a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
11	Certificat de efectuare sistematică a plăților impozitelor, contribuțiilor	Copie – eliberată de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - 15 zile din data eliberării), confirmată prin semnatura electronică a participantului  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
12	Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contractului	<b>Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</b> Beneficiarul plății: <b>I.M.S.P. AȘOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA</b> Denumirea Băncii: <b>B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinău</b> Codul fiscal: <b>1003600153360</b> IBAN: <b>MD63VI000002251030103MDL</b> <b>cu nota “Pentru garanția de buna execuție a</b>	DA

		<b>contractului nr. ____ din ____"</b> <u>Sau</u> <b>Garanția de bună execuție</b> conform Anexei nr.10 din documentația standard. <b>* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)</b>	
13	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	Formularul aprobat prin Ordinul MF al RM nr.145 din 24.11.2020, completat și confirmat prin semnatura electronică a participantului. <b>* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)</b>	DA

**16. Garanția pentru ofertă, cuantumul – 1% din valoarea ofertei fără TVA.**

**17. Garanția de bună execuție a contractului, cuantumul – 5% din valoarea contractului atribuit.**

**18. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrânse și a procedurii negociate), după caz – Nu se aplică.**

**19. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică):** Licitație electronică cu utilizarea pasului minim de licitație (1%) și numărului de runde succesive indicate în SIA RSAP (3 runde).

**Notă:** După etapa finalizării licitației electronice, dacă acesta a avut loc, în cazul micșorării prețurilor inițiale, conform rundelor desfășurate, urmează a fi prezentat formularul specificațiilor de preț actualizat în format electronic, cu aplicarea semnăturii electronice, pe adresa indicată în documentație de atribuire.

**20. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz):** Nu se aplică.

**21. Ofertele se prezintă în valuta – Lei MD.**

**22. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului:** Cel mai mic preț și corespunderea bunurilor caietului de sarcini și cerințelor tehnice.

**23. 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".

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

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

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

**26. Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP "MTender" *Ofertele întârziate vor fi respinse.*

27. **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.*
28. **Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare:** Limba de stat.
29. **Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene:** Nu.
30. **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*
31. **Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respectiv (dacă este cazul):** Nu.
32. **În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare:** Nu.
33. **Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț:** Nu.
34. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare:** Conform informației din SIA RSAP "MTender".
35. **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                                  | NU                           |
| Facturarea electronică                                           | DA                           |
| Plățile electronice                                              | DA                           |
36. **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.
37. **Alte informații relevante:** Nu.

**Conducătorul grupului de lucru:**

**Marina Golovaci**