

**ANUNȚ/INVITAȚIE DE PARTICIPARE**  
**la procedura de achiziție a bunurilor/serviciilor prin cererea**  
**ofertelor de prețuri**

[Formatul documentului nu va fi modificat]

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP Spitalul Raional Căușeni "Ana și Alexandru"**
2. IDNO: **1003608150033**
3. Tip procedură achiziție: **Cererea ofertei de preț**
4. Obiectul achiziției: „**Filme radiologice și consumabile pentru a.2019**”.
5. Cod CPV: **32354100-0**
6. Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării „**Filme radiologice și consumabile pentru a.2019**”.

[obiectul achiziției]

conform necesităților **IMSP Spitalul Raional Căușeni "Ana și Alexandru"**  
 (în continuare – Cumpărător) pentru perioada bugetară 2019, este alocată suma necesară din: **CNAM**

[sursa banilor publici]

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea următoarelor bunuri /servicii:

Nr · d/ o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantit atea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1	<b>32354100-0</b>	Filme radiologice cu sensibilitatea în verde			
		Film radiografic 35x35x	100 b.	70.00	cu sensibilitate în verde, ambalaj cutie
		Film radiografic 24x30x	100 b.	15.00	cu sensibilitate în verde, ambalaj cutie
		Film radiografic 18x24x	100 b.	10.00	cu sensibilitate în verde, ambalaj cutie
		Film radiografic 13x18x	100 b.	50.00	cu sensibilitate în verde, ambalaj cutie
		Film radiografic 30x40x	100 b.	20.00	cu sensibilitate în verde, ambalaj cutie
		developant automat	Litru	800.00	Canistre
		fixator automat	Litru	800.00	Canistre
2	<b>32354100-0</b>	Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie în spectrul verde			
		Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie în spectrul verde.	Bucată	2.00	Dimensiuni 13x18

		Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie in spectrul verde.	Bucată	4.00	Dimensiuni 24x30
		Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie in spectrul verde.	Bucată	2.00	Dimensiuni 18x24
		Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie in spectrul verde.	Bucată	4.00	Dimensiuni 30x40
		Casete pentru radiologia conventionala cu ecrane intensificatoare cu emisie in spectrul verde.	Bucată	4.00	Dimensiuni 35x35
3	33696800-3	Bariu sulfat	Bucată	100,0	Pachet 200 gr.

### 1. Termenul de livrare/prestare solicitat și locul destinației finale:

### 2. Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1	Date despre Participant	original - potrivit modelului F3.3 confirmate prin semnătura și ștampila Participantului	Da
2	Oferta	original - potrivit modelului F3.1, F4.1, F4.3, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
3	Certificat de înregistrare a întreprinderii	copia originalului emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei	Da
4	Certificat de atribuire a contului bancar	copia originalului eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
5	Certificare de efectuare regulată a plății impozitelor, contribuțiilor	copia originalului eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmată prin semnătura și ștampila	Da
6	Ultimul raport financiar	copie confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
7	Certificat de conformitate	eliberat de Organismul de certificare acreditat în sistemul Național de Acreditare - copia confirmată prin ștampila și semnătura	Da
8	Lista fondatorilor operatorilor economici	original, cu indicarea numele, prenumele, codul personal	Da
9	Licența de activitate	copia originalului , confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
10	Confirmarea AMDM privind înregistrarea Dispozitivelor Medicale în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	copia originalului, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
11	Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	(F3.4)	Da
12	Declarația privind situația personală a operatoruluieconomic	F3.5	Da

### 3. Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:

- a) Denumirea autorității contractante: **IMSP Spitalul Raional Căușeni "Ana și Alexandru"**
- b) Adresa: R. Moldovas, r-ul Căușeni, or. Căușeni, str. Iu. Gagarin, 54
- c) Tel: 068599967
- d) Fax: \_\_\_\_\_
- e) E-mail: [srcauseni@ms.md](mailto:srcauseni@ms.md)
- f) Numele și funcția persoanei responsabile: **Coadă Anatolie**

**4. Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile și urmează a fi prezentate:

- pînă la: conform SIA RSAP
- pe: conform SIA RSAP
- pe adresa: R. Moldovas, r-ul Căușeni, or. Căușeni, str. Iu. Gagarin, 54

**Ofertele întîrziate vor fi respinse.**

**5. Criteriul de atribuire este: - cel mai mic preț pentru fiecare lot**

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

**7. Garanția pentru ofertă:** [se completează doar în cazurile în care în care se cere sau se indică „Nu se cere” ]

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în valoare de \_\_\_\_%.  
în formă de:

- **Garanție bancară sau**
- **Transfer la contul autorității.**

Plata prin transfer se va efectua în adresa [denumirea organizației], cu nota  
“Garanția pentru ofertă la cererea ofertelor de prețuri nr. \_\_\_\_\_ din  
\_\_\_\_\_”, conform următoarelor detalii:

- (a) beneficiarul plății [indicați];
- (b) datele bancare [indicați];
- (c) codul fiscal [indicați];
- (d) contul de decontare [indicați];
- (e) contul trezorerial [indicați];
- (f) contul bancar [indicați];
- (g) trezoreria teritorială [indicați].

**8. Contestațiile depuse pe marginea procedurii de cerere a ofertelor de prețuri se depun la sediul Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor la**

**adresa :Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor;**

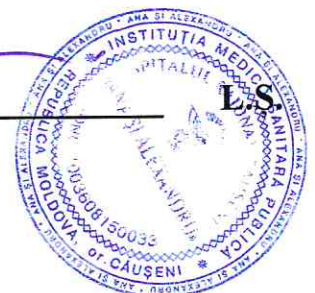
Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.162 (et.11), MD 2004;

Tel/Fax/email: 022-820 652, 022 820-651, [contestatii@ansc.md](mailto:contestatii@ansc.md)

**9. Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, 157 900 lei:**

Conducătorul grupului de lucru: \_\_\_\_\_

*[Semnătură în cerneală]*



Ex. Coadă Anatolie  
Tel. 068599967

**REPUBLICA MOLDOVA**  
MDA CA BULETIN DE IDENTITATE



PASTUH  
*Numele*  
INGA  
*Prenumele*  
17 02 1982  
*Data nasterii*  
MDA CĂUȘENI  
*Locul nasterii*  
B(III)RH-, 165, CENUȘII  
*Grupa sanguină, înălțimea, culoarea ochilor*  
30 07 2007 18 17 02 2027  
*Data eliberării oficial valabil pînă la*

5410514  
3410514

*Pastuh*

**A18073883** MDA

**Domiciliul**

**DOMICILIUL CĂUȘENI UCRAINCA**

str. <  
nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
data 17.02.2001  
*(data, numele, semnătura persoanei responsabile)*

DOMICILIUL  
*Domiciliul Copilului*  
*Sofia UCRAINCA*  
*Sofia Antonia Maria*  
nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
data înregistrării 17 02 2007  
*(data, numele și semnătura părintelui responsabil)*

**Starea civilă, copiii**

**ÎNREGISTRAREA CĂSĂTORIEI**  
PRIM UCRAINCA 2 17.02.2001  
*(oficiul stării civile, data înregistrării căsătoriei)*  
PASTUH OLEG 10.07.1972  
*(numele, prenumele, anul nasterii soțului(iei))*  
*(data, numele, semnătura persoanei responsabile)*

PASTUH OLESEA	29.12.2000 F
PASTUH LAURA	22.08.2003 F
PASTUH NICOLAE	04.12.2004 M
PASTUH ADELA	13.11.2006 F
<i>Pastuh Arina</i>	04.02.2010

*May*

**Situația militară**

*(Blank area with faint stamps and a large decorative watermark)*

**Situația militară**

*(Blank area with faint stamps and a large decorative watermark)*