

# ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea serviciilor de testare și reglare a sistemului de ventilare prin procedura de achiziție de valoare mică

**codul CPV 45331210-1**

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 0794-36-345
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: mcecoi@mail.ru
6. Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: *anunț de participare este anexat în cadrul procedurii în SIA RSAP, [www.mtender.gov.md](http://www.mtender.gov.md), dacă procedura este cu publicare sau mcecoi@mail.ru*
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 **prestarea următoarelor servicii:**

	Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor	UM	Cant	Notă	Suma estimativă
1	Servicii de testare și reglare a sistemului de ventilare cu întocmirea pașaportului tehnic	serviciu	1	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Măsurarea debitelor de aer la gurile de ventilare de sistem;</li><li>2. Măsurarea debitelor de aer a întregului sistem;</li><li>3. Măsurarea debitului de aer la ventilator și compararea acestuia cu suma debitelor de aer măsurate la gurile de ventilare;</li><li>4. Stabilirea debitelor la valoarea de 100%;</li><li>5. După colectarea datelor este necesar de efectuat calculele cu eliberarea ulterioară a Pașaportului tehnic de verificare a parametrilor microclimatului și eficacității funcționării sistemelor de ventilare și multiplu schimb de aer în încăperi cu grad înalt de pericol de intoxicație.</li></ol>	30 000,00
	Suma estimativă				30 000,00

## 9. Adresa de prestare a serviciilor:

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun.Chișinău, str. Dacia 5/2b – cabinetul radiologic nr.008, 107 și 420
- Centrul Medicilor de Familie nr.1 – mun.Chișinău, str. Titulescu 37 – cabinetul radiologic nr.223

- Centrul Medicilor de Familie nr.2 – mun.Chișinău, str. Independenței 28 – cabinetul radiologic nr.424

- Centrul Medicilor de Familie nr.3 – mun.Chișinău, bd.Dacia 5/2a - cabinetul radiologic nr.007

**10. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta): Pentru lista întreagă;**

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

**12. Termenii și condițiile de prestare solicitați:** Serviciile vor fi prestate în termenul de 20 zile din data semnării contractului.

**13. Termenul de valabilitate a contractului:** 31.12.2024

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

**15. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz): Nu**

**16. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (documentație):**

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1.	Oferta de preț și tehnică	confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)</b>	DA
2.	Certificat de înregistrare a întreprinderii și Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice și/sau informații despre participant	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)</b>	DA
3.	Actul care atestă dreptul de a presta serviciile solicitate	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)</b>	DA
4.	Declarația privind lista principalelor servicii similare prestate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de experiență specifică în prestarea serviciilor similare	Anexa nr.12 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
5.	Certificat privind contul bancar	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului  <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)</b>	DA

6.	Declarație de eligibilitate	Anexa nr.2 din HG nr.870/2022 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la achizițiile publice de valoare mică, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului.  *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
----	-----------------------------	--	----

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

**18. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică):**

Licitatie 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.

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

**20. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului:** Cel mai mic preț pe lot și corespunderea cerințelor tehnice

**21. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:** Nu se aplică

**22. 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"

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

*Ofertele vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP*

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

**25. Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP "MTender"

**26. 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" MTender.*

**27. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare:** Limba de stat

**28. 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

**29. Alte informații relevante:** Nu

Conducătorul grupului de lucru

Marina Golovaci

**DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE**

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,  
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării \_\_\_\_\_

Ofertant/candidat

\_\_\_\_\_  
(semnătura autorizată)