

ANUNȚ DE PARTICIPARE

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

codul CPV 79800000-0

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,
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	4000	1200
2	003/e-prescriptii	Foaie de prescriptii medicale (la formularul 003/e)	Formular 2 pag. A4	Ziar	1000	120
3	025/e	Fișa medicală a bolnavului de ambulator	Registru copertat 96 foi A5	Ziar	12000	72000
4	027/e	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar	Formular 2 pag. A5	Ziar	160000	9600
5	036/e	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	122	2196

6	044/e	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapie	Formular 2 pag. A4	Ziar	21000	2520
7	050/e	Registru de înregistrare a investigațiilor radiologice	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	110	1980
8	060/e	Registru de evidență a bolilor infecțioase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	16	960
9	063-2/e	Registru lunar al activităților de imunizare	Registru copertat 40 pag. A4	Ziar	116	2088
10	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 4 pag A6	Carton	2000	1200
11	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	216
12	072/e	Fișa balneo-sanatorială	Formular 3 pag. A5	Ziar	2000	288
13	088/e	Trimitere la CEMV	Formular 9 pag. A4	Ziar	3000	2160
14	1-03/r	Registru persoanelor asigurate și neasigurate care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	Registru copertat 96 pag. A4	Offset	30	900
15	112/e	Fișa de dezvoltare a copilului	Caiet copertat 145 pag. A5	Ziar	2300	13800
16	17/1	Trimitere biochimie CCD	Formular 2 pag. A5	Ziar	90000	5400
17	18/1	Rezultat biochimie CCD	Formular 2 pag. A5	Ziar	100000	6000
18	19/1	Trimitere hemogramă	Formular 2 pag. A5	Ziar	75000	4500
19	20/1	Rezultat hemogramă	Formular 2 pag. A5	Ziar	85000	5100
20	21/1	Hemogramă parțială	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	720
21	23/1	Trimitere urinogramă	Formular 2 pag. A5	Ziar	75000	4500
22	24/1	Rezultat urinogramă	Formular 2 pag. A5	Ziar	80000	4800
23	25/1	Trimitere Examenul secretului din organele urogenitale	Formular 2 pag. A5	Ziar	12000	720
24	26/1	Rezultat Examenul secretului din organele urogenitale	Formular 1 pag. A5	Ziar	14000	840
25	27/1	Trimitere Examenul la helminți	Formular 2 pag. A5	Ziar	7000	420
26	28/1	Rezultat Examenul la helminți	Formular 1 pag. A5	Ziar	7000	420
27	201/e	Trimitere la analize	Formular 2 pag. A5	Ziar	10000	600
28	213/e	Proba Neciporencu	Formular 1 pag. A5	Ziar	3000	270
29	215/e	Analiza spută	Formular 2 pag. A5	Ziar	5000	450

30	219/e	Coprologia	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	270
31	207/e	Grupa de sânge	Formular 2 pag. A4	Ziar	10000	1200
32	SIDA Nr1/e	Îndreptarea probelor de sânge la investigația la anticorpi ANTI-HIV	Formular 2 pag. A4	Ziar	3000	540
33	SIDA Nr 20/e	Trimitere individuală pentru investigația sângelui la markerii virusului HIV	Formular 1 pag A5	Ziar	15000	900
34	250/e	Registru de evidență – general (Coperta carton gros)	Registru copertat 400 pag A4	Ziar	40	2400
35	205/e	Registru biochimie	Registru copertat 400 pag A4	Ziar	50	1800
36	250-1/e	Registru de înregistrare a investigațiilor hematologice	Registru copertat 400 pag A4	Ziar	75	4500
37	247-1/e	Examenul imunologic	Formular 2 pag. A4	Ziar	2000	240
38	45/l	Lista la MRS	Formular 2 pag. A4	Ziar	3000	540
39	46/l	Lista la glucoză	Formular 1 pag. A4	Ziar	1500	270
40	025-4/e	Bon de ordine la medic	Formular 2 pag. A6	Ziar	7000	336
41	028/e	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare	Formular 2 pag. 1/6 A4	Ziar	16000	768
42		Acord informat	Formular 1 pag. A4	Ziar	40000	4800
43		Rețeta nr. 1 (CU NUMEROTARE)	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	110000	13200
44		Rețeta nr. 3	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	66000	7920
45		Foaie de primire specialiști	Formular 1 pag. A4	Ziar	1500	216
46		Registru de evidență a orelor de lucru a asistentei superioare	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	27	1134
47		Anexe la fișa de ambulatoriu	Formular 4 pag. A5	Ziar	60000	7200
48		Protocol USG ginecologie	Formular 2 pag.A5	Ziar	7000	420
49		Protocol USG abdomen și rinichi	Formular 2 pag.A4	Ziar	10000	1440
50		Protocol USG rinichi	Formular 2 pag.A5	Ziar	7000	420
51		Protocol USG glanda tiroidă	Formular 2 pag.A5	Ziar	7500	450
52		Protocol USG v.urinară și prostată	Formular 2 pag.A5	Ziar	5000	360
53		Protocol USG glanda mamară	Formular 2 pag.A5	Ziar	4500	324

54		Consimțământul subiectului date personale (română)	Formular 2 pag. A5	Ziar	34000	2040
55		Consimțământul subiectului date personale (rusă)	Formular 2 pag. A5	Ziar	8000	576
56	TB06/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A5	Ziar	3500	294
57	TB05/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A4	Ziar	6500	1170
58		Examenul ecografic în trimestrul I de sarcină	Formular 1 pag. A4	Ziar	3000	720
59		Examenul ecografic în trimestrul III de sarcină	Formular 1 pag. A4	Ziar	6000	1080
60	501-e	Registru de evidență a utilizării lămpilor bacteriologice pentru dezinfecție	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	70	1008
61	502/e	Registru de evidență a efectuării curățeniei generale	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	45	648
62	029/e	Registru de evidență a procedurilor	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	64	844,8
63	252/e	Registru de evidență a investigațiilor parazitologice	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	9	129,6
64	204/e	Trimitere la investigație microbiologică	Formular 2 pag. A5	Ziar	2000	192
65		Registru de reclamații	Caiet copertat 54 pag A5	Ziar	22	660
66	201/e-1	Trimitere hemoglobină glicată	Formular 1 pag. A5	Ziar	15000	900
67	247/e-2	Rezultat hemoglobina glicată	Formular 1 pag. A5	Ziar	15000	900
68	201/e-2	Trimitere pr. Neciporenco	Formular 1 pag. A5	Ziar	2000	168
69	201/e-3	Trimitere la lamblie, toxocara, ascaride	Formular 1 pag. A5	Ziar	4000	336
70	209/e-3	Rezultat la lamblie, toxocara, ascaride	Formular 1 pag. A5	Ziar	5000	420
71	201/e-4	Trimitere la sânge ocult	Formular 1 pag. 1/3 A4	Ziar	4000	192
72	219/e-1	Rezultat la sânge ocult	Formular 1 pag. A6	Ziar	5000	240
73	247/e-1	Examen imunologic - markerii hepatici	Formular 1 pag. A5	Ziar	14000	1008

74	1-19/r	Registru SÎP	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	4	120
75	106-1/e	Registru de evidență a eliberării certificatelor medicale constatatoare de deces	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	4	144
76		Registru de evidență a formularelor de rețete compensate	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	24	576
77		Fișe de ambulatoriu traumatologie	Formular 8 pag. A5	Ziar	15000	3600
78	203-2/e	Raportul citologiei de col uterin	Formular 1 pag. A4	Ziar	20000	2400
79	031/e	Registru de înregistrare a solicitărilor medicului la domiciliu	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	30	1260
80	086/e	Adeverință medicală	Formular 2 pag. A5	Ziar	2000	120
81	1-33/e	Cerere de înregistrare la medicul de familie	Formular 1 pag. A4	Ziar	8000	960
82	052-1/e	Formular microradiofotografie	Formular 2 pag. A6	Ziar	9000	432
83	315-1/e	Registru de evidenta a intoxicatiilor cu ciuperci	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	1	78
84	MR-2	Fișa cadre	Formular 2 pag A4	Carton alb	300	360
85	069/e	Registru de evidență a intervențiilor de ambulator	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	480
86	095/e	Adeverința privind incapacitatea temporară de muncă a studentului, elevului colegiului, liceului, școlii profesionale, despre boală, carantină și alte motive de lipsă a copilului, care frecventează școala, instituția preșcolară	Formular 2 pag. A5	Ziar	1500	180
87	071-1/e	Registrul activităților consultative in cadrul Centrului de Sănătate Prietenos Tinerilor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	5	360
88		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	480

89	124-1/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii si umidității aerului	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	360
90	124/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii in frigider	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	1	180
91	203-1	Solicitare de citologie col uterin	Formular 2 pag. A5	Ziar	29000	1740
92		Acord informat colposcopie	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	84
93	232-1/e	Rezultat examinare colposcopică	Formular 1 pag. A4	Ziar	2000	360
94		Acord informat screening cervical	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	252
95		Registru evidenta a probelor citologice prelevate	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	15	900
96		Cont de plata	Formular 1 pag. A6	Ziar	50000	4200
97		Dispoziție de incasare	Formular 1 pag. A4	Ofset	1000	60
98	4	Trimitere la RPR	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	252
99	5	Rezultat RPR	Formular 2 pag. A5	Ziar	4000	336
100	01/1	Buletin de analiza la hepatite Test Rapid Diagnostic	Formular 2 pag. A5	Ziar	10000	600
101	02/1	Buletin de analiza BAAR	Formular 2 pag. A5	Ziar	10000	600
102	03/1	Trimitere PSA	Formular 2 pag. A5	Ziar	3000	252
103	04/1	Rezultat PSA	Formular 2 pag. A5	Ziar	4000	336
104	28/1	Examenul secretului prostatei	Formular 2 pag. A5	Ziar	1000	120
105	30/1	Trimitere la markerii hepatici	Formular 2 pag. A5	Ziar	9000	756
106	34/1	Trimitere la hormonii glandei tiroide	Formular 2 pag. A5	Ziar	6000	432
107	35/1	Rezultat analizei la hormoni	Formular 2 pag. A5	Ziar	7000	504
108	38/1	Examen imunologic Helicobacter pylori Ag	Formular 2 pag. A5	Ziar	2000	168
109	250-4/e	Registru de înregistrare a investigațiilor citologice.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	432
110		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ofset	8	576
111	063-1/e	Registru vaccinare COVID	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	40	2400

112	050-1/e	Registru de înregistrare a examinărilor radiofotografice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	5	360
113	089-1/e	Aviz despre bolnavul cu diagnosticul stabilit caz nou/recidivă de tuberculoză activă și de reîncepere a tratamentului și rezultatele acestuia cu anexa Fișa m-sănătate	Formular 4 pag. A4	Ziar	1000	300
114	090/e	Fișa de declarare și evidență a cazurilor de tuberculoză multidrogrezistentă	Formular 6 pag. A4	Ziar	1000	600
115		Anexa nr. 1 la ordinul MS nr. 934 din 08.10. 2021	Formular 2 pag. A4	Ziar	20000	2400
116		Registru de evidență a medicamentelor antituberculoase cabinetul ftiziopulmonologie	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	576
117	500/e	Registru de evidență a expunerii/accidentelor profesionale 96 pag.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	10	720
118	081/e	Fișa medicală a bolnavului de tuberculoză	Caiet 20 pag.	Ziar	3000	9180
119	TB 03	Registru p/u înregistrarea cazurilor de tuberculoză multidrogrezistentă	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	144
120	TB 01	Fișa de tratament a bolnavului de tuberculoză	Formular 2 pag. A4	Ziar	1000	300
121		Registru de evidență microbiologică(TBC)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	5	360
122	250-3/e	Registru de înregistrare al examenului sumar al urinei	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	75	2250
123	250-2/e	Registru de înregistrare a investigațiilor izoserologice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	432
124		Concluzii CMC	Formular 1 pag. A4	Ziar	6000	720
125		Fișa personal de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă	Registru copertat 8 foi A4	Ofset	100	306

126		Registru de evidență a contractelor individuale de muncă și a acordurilor suplimentarea	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	144
						257384,40

Adresa de livrare a bunurilor:

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

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 solicități: Incoterms 2020 DDP, 01.01.2022-31.12.2022 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: 31.12.2022.

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 *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
2	Oferta de preț – specificații de preț	Anexa nr.23 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
3	Oferta tehnică – specificații tehnice	Anexa nr. 22 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA

4	Garanția pentru ofertă în valoare de 1%	<u>Garanția pentru ofertă prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</u> Beneficiarul plății: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA Denumirea Băncii: B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinau Codul fiscal: 1003600153360 IBAN: MD63VI000002251030103MDL cu nota “Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. _____ din _____” Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat, cofirmată prin semnatura electronică a participantului.	DA
5	Cerere de participare	Anexa nr.7 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
6	Declarație privind valabilitatea ofertei	Anexa nr.8 din documentația standard, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
7	Extras din Registru de Stat	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
8	Certificat de atribuire a contului bancar	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	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. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
10	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de	Anexa nr.12 - confirmată prin semnatura electronică a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA

	experiență specifică în livrarea bunurilor similare		
11	Certificat de efectuare sistematică a plăților impozitelor, contribuțiilor	Copie – eliberată de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - 15 zile din data eliberării), confirmată prin semnătura electronică a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
12	Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contractului	Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA Denumirea Băncii: B.C. „VICTORIABANK” S.A. fil.nr.30 Chișinau Codul fiscal: 1003600153360 IBAN: MD63VI000002251030103MDL cu nota “Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. ____ din ____”	DA
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. * (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului)	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): Nu se aplică

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:**
Agencia 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