

**ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT
PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ**

privind achiziționarea serviciilor de audit extern al situației financiare, pentru anul 2025, conform necesităților IMSP AMT Rîșcani" prin procedura de achiziție cu costuri mici

CPV: 79200000-6

1. Denumirea autorității contractante: Instituția Medico Sanitară Publică ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ RÎȘCANI.
2. IDNO 1003600153212.
3. Adresa: Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Alecu Russo 11
4. Tel: 022497742, Fax: 022497742
5. Adresa de e-mail sau de internet a autorității contractante: amtriscani@ms.md
6. Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire:
documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii pe SIA "RSAP".
7. Tipul autorității contractante: Instituție public și obiectul principal de activitate: Prestarea serviciilor medicale.
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind prestarea următoarelor bunuri/servicii:

	Cod CPV	Denumire Lot	Descrierea serviciilor	Unitate a de măsură	Can titat ea	Descrierea serviciilor	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte) lei fără TVA
1	779200 000-6	Achiziționarea serviciilor de audit extern al situației financiare, pentru anul 2025 (conform caietului de sarcini)	Achiziționarea serviciilor de audit extern al situației financiare, pentru anul 2025 (conform caietului de sarcini)	serviciu	1	Conform caietului de sarcini	70000,00

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi, un operator economic poate depune oferta:

- 1) Pentru un singur lot
- 2) Pentru mai multe loturi
- 3) Pentru toate loturile

10. Termenele și condițiile de livrare/prestare solicitate: 01.12.2025-25.04.2025

11. Termenul de valabilitate a contractului: 31.05.2026

12. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr. crt.	Criteriile de calificare și de selecție (descrierea criteriului/cerinței)	Modul de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței	Nivelul minim/ obligativitatea
1	Formularul DUAE	completat și confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) original, care să denote o înțelegere a misiunii și să prezinte o metodologie corespunzătoare, o abordare de audit și un plan detaliat de lucru, semnata electronic;	Obligativiu
2	Specificații de preț, conform anexei nr. 23	Formularul anexa 23 (anexa), confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți),original, care să denote o înțelegere a misiunii și să prezinte o metodologie corespunzătoare, o abordare de audit și un plan detaliat de lucru, semnata electronic;	Obligativiu
3	Specificații tehnice, conform anexei nr. 22	Anexa 22 din documentația standard (anexat), confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	Obligativiu
4	Dovada înregistrării persoanei juridice	Certificat de înregistrare a întreprinderii/Extras din Registrul de Stat al persoanei juridice- Copie – confirmată prin semnăturii electronice a participantului.	Obligativiu
5	Dovadă că ofertantul are minim 3 ani de experiență specifică în prestarea serviciilor similare în domeniul instituțiilor medicale, în prestarea serviciilor de audit financiar	Lista serviciilor similare prestate în ultimii 3 ani, conținând beneficiarii, obiectul contractului, perioada auditată, confirmată prin semnatura electronică	Obligativiu
6	Declarația de eligibilitate	Confirmat prin semnătura electronică a Participantului. Conform Anexei nr. 2 la Regulamentul cu privire la achizițiile publice de valoare mică, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 870/2022.	Obligativiu
	Înregistrarea entității de audit în Registrul Public al entităților de audit	Copie – confirmată prin semnăturii electronice a participantului.	Obligativiu

	Declarație pe proprie răspundere din care să rezulte că nu a fost sancționat de către organul de monitorizare și competență profesională în ultimii 3 ani.	Confirmat prin semnătura electronică a Participantului.	Obligativ
	Certificat de calificare a auditorilor care vor constitui echipa de audit	Confirmat prin semnătura electronică a Participantului.	Obligativ

13. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (după caz, specificați dacă se va utiliza licitația electronică): licitație electronică.

14. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): nu se aplică

15. Ofertele se prezintă în valută: MDL

16. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: prețul cel mai scăzut conform cerințelor solicitate.

17. Factorii de evaluare a celei mai avantajoase oferte din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

Nr. crt.	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea, %
	<u>Nu se aplică</u>	

18. Termenul-limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: Conform informației din SIA RSAP „MTender”.

- pe: Conform informației din SIA RSAP „MTender”.

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

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

20. Termenul de valabilitate a ofertelor: 60 zile.

21. Locul deschiderii ofertelor: SIA RSAP „MTender”.

Ofertele întârziate vor fi respinse.

22. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: limba română

23. Alte informații relevante: Nu sunt

Conducătorul grupului de lucru _____ **Elena Rotari**

Anexa nr. 2
la Regulamentul cu privire
la achizițiile publice de valoare mică

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Rîșcani, mun. Chișinău, str. A. Russo 11
(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)