

**INVITAȚIA DE PARTICIPARE Nr. 38.**  
**privind achiziționarea serviciilor de asigurare a personalului de accidente de muncă**  
**prin procedura – cererea ofertelor de preț.**

**Procedura de achiziție este aplicată sub incidența actului normativ:**  
**Hotărârea de Guvern Nr. 351 din 10-06-2020 pentru aprobarea Regulamentului privind**  
**achiziționarea bunurilor, lucrărilor și serviciilor la întreprinderea de stat.**

1. Denumirea întreprinderii: **Întreprinderea de Stat „Poșta Moldovei”**
2. IDNO: **1002600023242**
3. Adresa: **MD – 2012, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt 134**
4. Numărul de telefon/fax: **+37322251213, +37322251233, fax: +37322224290**
5. Adresa de e-mail și pagina web oficială a întreprinderii: **cancelaria@posta.md, www.posta.md.**
6. Adresa de e-mail sau pagina web oficială de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: **www.posta.md, www.app.gov.md, https://mtender.gov.md**
7. Obiectul principal de activitate al întreprinderii: **Întreprindere de Stat din domeniul comunicațiilor poștale, la autogestiune.**
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați care îi pot satisface necesitățile să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea/executarea următoarelor bunuri /servicii/lucrări:

Nr	CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate	Unitate de măsură	Cantitate	Specificația tehnică deplină solicitată, standarde de referire	Valoarea estimată MDL, fără TVA
1	66510000-8	Servicii de asigurare a personalului de accidente de muncă	Persoană	2470	Conform anexei nr.1, și 1.1 Suma asigurată 40 000,00 lei/pers. pentru toate riscurile.	225.000,00
<b>Valoarea estimativă totală, MDL fără TVA</b>						<b>225.000,00</b>

9. În cazul în care contractul este împărțit în loturi, un operator economic poate depune oferta (se va selecta): **nu se aplică**

- 1) pentru un singur lot;
- 2) pentru mai multe loturi;
- 3) pentru toate loturile;
- 4) alte limitări privind numărul de loturi care pot fi atribuite aceluiași ofertant: **nu se aplică.**
- 5) termenele și condițiile de livrare/prestare/executare solicitate: **în termen de 48 ore din data solicitării autorității contractante.**
- 6) termenul de valabilitate a contractului: **12 luni din momentul intrării în vigoare.**

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

11. 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:

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1.	Oferta	original - formularul ofertei Anexa nr.2 la prezentul anunț, completat integral, confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativiu
2.	Specificația tehnică	completat integral conform Anexei nr. 22 la ord. MF nr. 115 din 15.09.2021, confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativiu
3.	Specificația de preț	completat integral conform Anexei nr. 23 la ord. MF nr. 115 din 15.09.2021, confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativiu

4.	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale	Extras din Registrul de stat al persoanelor juridice confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
5.	Licența de activitate în cazul în care activitatea se licențiază în domeniul dat/ sau Autorizație de funcționare.	Copie - conform originalului, confirmată prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
6.	Termen de plată a despăgubirilor.	original – declarație pe proprie răspundere confirmată prin semnătura electronică de către ofertant. <b>Maxim 10 zile bancare de la data depunerii cererii de despăgubire și a actelor confirmative.</b>	Obligativ
7.	Program de asigurare	Original - riscurile care pot fi acoperite, riscuri excluse din asigurare, franșize, limita de despăgubire pe caz asigurat, confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
8.	Secție proprie de despăgubire	original – declarație pe proprie răspundere că compania de asigurări dispune de secție proprie de despăgubire (fără intermediari), <b>cu prezentarea materialelor confirmative</b> , confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
9.	Informația privind numărul de sancțiuni aplicate de către CNPF pentru perioada 2019-2021	Copie - document confirmativ de la Comisia Națională a Pieței Financiare (CNPF), confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
10.	Coeficient de lichiditate	Original - declarație pe proprie răspundere privind coeficientul de lichiditate, la data depunerii ofertei, cu indicarea valorii coeficientului, să fie nu mai mic de 1, conform ultimului raport publicat de către CNPF. Original - confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
11.	Declarație privind lista principalelor livrări/prestări efectuate în ultimii 3 ani de activitate	original - completat integral conform Anexei nr. 12 la ord. MF nr. 115 din 15.09.2021, confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
12.	Certificate sau recomandări ce confirmă poziția, experiența și reputația operatorului economic în domeniu	Copie - confirmate prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
13.	Declarația privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art.16 alin.(2) lit. a) din Legea nr. 246/2017 cu privire la întreprinderea de stat și întreprinderea municipală.	original - confirmat prin semnătura electronică de către ofertant.	Obligativ
14.	Condiții de achitare	50% în decursul a 30 zile calendaristice, după semnarea contractului. 50% în decursul a 30 zile calendaristice, după prima plată.	Obligativ

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

Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudicarea contractului: **cel mai mic preț**

Criteriu de atribuire suplimentar, în cazul în care două sau mai multe oferte sunt echivalente: **cel mai mic termen de plată a despăgubirilor.**

Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor: **nu este cazul.**

Nr.	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea, %
-----	----------------------------------	-------------

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

**până la: [ora exactă] conform SIA "RSAP".**

**pe: [data] conform SIA "RSAP".**

13. Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare: **Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA "RSAP".**

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

15. Locul deschiderii ofertelor: **SIA "RSAP" - Ofertele întârziate vor fi respinse.**

16. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (daci este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): **Licitația electronică va fi în 3 runde, cu durata (conform Instrucțiunii SIA RSAP), pasul minim fiind 1% din valoarea estimativă la fiecare lot, conform mențiunilor în SIA RSAP.**
17. 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".**
18. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: **limba de stat.**
19. În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: **nu se aplică.**
20. Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț: **31.12.2021.**
21. Alte informații relevante:

Conducătorul grupului de lucru:  
**Violeta COJOCARU**

Conducătorul Î.S. "Poșta Moldovei"  
**Roman COJUHARI**

*[Signature]*  
*[Signature]*



## **CAIET DE SARCINI**

### **pentru asigurare colectivă de accidente la locul de muncă nenominală**

#### **1. Obiectul achiziției**

Asigurare de accidente la locul de muncă a personalului din cadrul Î.S. “Poșta Moldovei”. Obiect al asigurării de accidente îl constituie interesele patrimoniale ale asiguratului, corelate cu viața, sănătatea și capacitatea de muncă ale angajaților acestuia în raport cu survenirea unui accident.

#### **2. Condiții generale**

Necesitatea achiziției este în conformitate cu Legea cu privire la asigurări a Republicii Moldova nr.407-XVI din 21.12.2006 ” Cu privire la asigurări, art.1308, al. 4 din Codul Civil, iar element de bază ale poliței de asigurare sunt prevăzute la art.1309 din Codul Civil. Beneficiarii asigurării de accidente la locul de muncă vor fi angajații Î.S. “Poșta Moldovei”. Numărul total de angajați care vor beneficia de asigurarea de accidente la locul de muncă este de 2470 persoane. Angajații care urmează să fie asigurați se încadrează în categoriile de personal, incluse în tabelul nenominal anexat. (Anexa Nr.1 –1 filă ).

#### **3. Polița de asigurare de accidente să propună protecție în cazul apariției următoarelor riscuri:**

- **Invaliditate permanentă:** capacitatea fizică sau mentală a Asiguratului este afectată pe termen lung în urma accidentului;
- **Decesul** în urma accidentului;
- **Traumă.**

#### **4. Specificarea tehnică**

- Posibilitatea de a substitui angajații care au demisionat cu cei nou angajați;
- Asigurarea va fi valabilă doar pe teritoriul Republicii Moldova;
- Acoperirea riscurilor în urma decesului asiguratului;
- Asigurarea de leziuni, luxații, mușcături de animale, fracturi sau alte afecțiuni provocate în urma accidentelor de muncă;
- Asigurarea să vizeze viața, sănătatea și capacitatea de muncă a persoanelor angajate;
- Asigurarea ce afectează la securitatea vieții personale, integritate fizică, psihică și morală în cazul traumelor.

## **5. Mențiuni speciale:**

- Riscurile asigurate vor fi acoperite 24/24 ore;
- Contractul va intra în vigoare la ora 00.00 a zilei următoare emiterii poliței de către Asigurator;
- Contractul de asigurare va înceta la ora 24.00 a zilei specificată în polița ca data de maturitate;

**- Plata indemnizațiilor de asigurare** se va face în termen de 10 zile bancare de la data depunerii cererii de despăgubire și a actelor confirmative;

-Asiguratorul va efectua plata prin transfer bancar în Lei moldovenești (MDL);

**Perioada de asigurare:** 12 luni.

**Acoperire:** accidentele care se produc în timpul exercitării profesiei, deplasările în interes de serviciu pe teritoriul Republicii Moldova, drumul dintre serviciu și locuință și invers cu automobilul întreprinderii.

**Teritorialitatea:** pe teritoriul Republicii Moldova.

**Criterii de eligibilitate:** vârsta asiguraților cuprinsă între 16 și 75 ani.

**Asiguratul** se consideră angajatul unității indicat în contractul de asigurare, conform numărului de angajați și poziției ocupate.

**Numărul persoanelor asigurate:** 2470.

**Plata primei de asigurare:** 50% în decursul a 30 zile calendaristice, după semnarea contractului și 50% în decursul a 30 zile calendaristice, după prima plată.

Legea aplicabilă contractului de asigurare va fi legea Republicii Moldova.

**Tabelul categoriilor de personal Î.S. "Poșta Moldovei" care vor beneficia de asigurarea de accidente la locul de muncă**

<b>Nr. d/o</b>	<b>Funcția, specialitatea</b>	<b>Cantitatea</b>
1.	Administrator interimar	1
2.	Vicedirector	2
3.	Director	12
4.	Director adjunct	4
5.	Șef direcție, șef adjunct direcție	4
6.	Șef SO, Șef Birou	5
7.	Șef de schimb (ascensor ), Responsabil de schimb (ascensor)	8
8.	Contabil-șef, Contabil, Șef Casa Principală, casier	10
9.	Incasator	26
10.	Casier	4
11.	Specialist Operațiuni Poștale, specialist	89
12.	Inginer - electronist coordonator, inginer- electronist	30
13.	Inginer mecanic	1
14.	Șofer, șofer (curier), specialist electrocară	115
15.	Șef OP cu funcție de poștaș, poștaș, poștaș de schimb, operator cu funcție de poștaș, Poștaș de însoțire a poștei, însoțitor de poștă	2135
16.	Paznic	10
17.	Electrogazosudor	2
18.	Lăcătuș electrician	3
19.	Lăcătuș instalator tehnica sanitară	2
20.	Electromecanic	1
21.	Mecanic auto lăcătuș (gaz)	1
22.	Zugrav	4
23.	Tâmplar	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2470</b>

\_\_\_\_\_ (denumirea/numele operatorului economic)

**DECLARAȚIE**  
**privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art.16 alin.(2) lit.a) din Legea nr.246/2017 cu privire la întreprinderea de stat și întreprinderea municipală**

**Titlul achiziției:** \_\_\_\_\_

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, reprezentantul legal al \_\_\_\_\_,  
(numele și prenumele)(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, la achiziție \_\_\_\_\_,  
(denumirea achiziției)

organizată de Î.S.” \_\_\_\_\_”, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că nu ne aflăm în situațiile prevăzute la art.16 alin.(2) lit.a) din Legea nr.246/2017 cu privire la întreprinderea de stat și întreprinderea municipală, respectiv ofertantul:

- nu are drept membrul în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere și/sau nu avem persoane care sunt soț/soție, persoana înrudită prin sânge sau prin adopție cu subiectului declarării (părinte, frate/soră, bunic/bunică, nepot/nepoată, unchi/mătușă) și persoana înrudită prin afinitate cu subiectul declarării (cumnat/cumnată, socru/soacră, ginere/noră) inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Întreprinderii sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.

- nu a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, persoana înrudită prin sânge sau prin adopție cu subiectului declarării (părinte, frate/soră, bunic/bunică, nepot/nepoată, unchi/mătușă) și persoana înrudită prin afinitate cu subiectul declarării (cumnat/cumnată, socru/soacră, ginere/noră) inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Întreprinderii sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire,

Declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că întreprinderea are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Data completării \_\_\_\_\_

**Operator economic** \_\_\_\_\_  
(semnătura)

Persoanele care dețin funcții de decizie în cadrul întreprinderii „Î.S. Poșta Moldovei”, responsabile cu achiziția:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....