

ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea serviciilor de verificare periodică și metrologică prin procedura de achiziție publică de valoare mică

codul CPV 50410000-2

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 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:** *documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii în SIA RSAP, www.mtender.gov.md*
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:***

Nr.	Denumirea serviciilor	UM	Cantitatea	Suma estimativă fără TVA pentru 12 luni
	Servicii de verificare:			
	Lotul 1			
1	Servicii de verificare – dispozitiv de electrochirurgie cu curent de înaltă frecvență	buc	4	8800
2	Servicii de verificare - electrocardiograf	buc	18	22000
3	Servicii de verificare – dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (mecanice)	buc	100	6500
4	Servicii de verificare – dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (automatic)	buc	30	3600
5	Servicii de verificare – dispozitiv de fizioterapie	buc	25	14500
6	Servicii de verificare – analizator automat	buc	12	22000
7	Servicii de verificare – higrometre și psihrometre	buc	250	19000
8	Servicii de verificare – aparat de cântărit cu funcționare neautomată pînă la 500 kg	buc	32	7000
9	Servicii de verificare – pulsoximetru/pulsometru	buc	50	16000
10	Servicii de verificare – contor de energie electrică trifazat electronic multifuncțional	buc	4	2800
11	Servicii de verificare – transformatoare pentru măsurare de curent (pînă la 0,66kV)	buc	12	1600

12	Servicii de verificare – contor de apă rece și caldă de la DN 25 pînă DN 50	buc	4	500
13	Servicii de verificare – contor de apă rece și caldă de la DN 15 pînă DN 20 (Cl. C)	buc	1	100
14	Servicii de verificare – contor de apă rece și caldă de la DN 15 pînă DN 20 (Cl. R80, R100; R160)	buc	1	70
15	Servicii de verificare – contor de apă rece și caldă de la DN 15 pînă DN 20 (Cl. A, B)	buc	1	70
	Lotul 2			
1	Servicii de verificare – ultrasonograf (UZI)	buc	6	13200
	Total			137740

Adrese unde vor fi prestate servicii pentru lotul 1 pozițiile 1-2, 5-6, 8-9 și lotul 2:

Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2b

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

Centrul Medicilor de Familie nr.1 – mun. Chișinău, str. Titulescu 37

Centrul Medicilor de Familie nr.2 – mun. Chișinău, str. Independenței, 28

Centrul de Sănătate Muncești – mun. Chișinău, str. Muncești 400/1

Cerințele:

- 1) Serviciile să fie prestate de entitatea autorizată și contractată pentru efectuarea verificărilor metrologice.
- 2) În procesul prestării serviciilor de verificare metrologică sau de verificare periodică a dispozitivelor medicale, Prestatorul se obligă să respecte actele normative din domeniul metrologiei, cât și cele cu privire la dispozitive medicale, în vigoare la data prestării serviciilor.
- 3) După prestarea serviciilor urmează a fi prezentate certificate de verificare periodică sau de metrologie cu simbolul MOLDAC.
- 4) Documentele de însoțire a Serviciilor includ:
 - La prestarea serviciilor de verificare metrologică – buletin de verificare metrologică sau buletin de inutilizabilitate în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.1042/2016 cu privire la aprobarea Listei oficiale de măsurare și a măsurărilor supuse controlului metrologic legal;
 - La prestarea serviciilor de verificare periodică a dispozitivelor medicale – certificat de inspecție sau buletin de inutilizabilitate în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.966/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale puse în funcție și aflate în utilizare.

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 solicitate sunt în baza solicitării Beneficiarului în următoarele condiții:

- 1) 10 zile lucrătoare din momentul recepționării dispozitivelor medicale, când verificarea metrologică sau verificarea periodică are loc în laboratoarele Prestatorului;
- 2) 15 zile lucrătoare din momentul recepționării dispozitivelor medicale, când verificarea metrologică sau verificarea periodică are loc la sediul Beneficiarului.

- 3) la comandă conform necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, conform condițiilor **Incoterms 2020 EXW** pentru **lotul 1 poziile 3-4, 7, 10-15** și conform condițiilor **Incoterms 2020 DDP** pentru **lotul 1 pozițiile 1-2, 5-6, 8-9 și lotul 2**.

12. Termenul de valabilitate a contractului: din momentul semnării contractului până la 31.12.2025.

13. Scurta descriere a criteriilor de calificare:

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1.	Oferta de preț și tehnică	confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
2.	Certificat de înregistrare a întreprinderii și Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
3.	Certificat de atribuire a contului bancar	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
4.	Actul care atestă dreptul de a presta serviciile solicitate	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
5.	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

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

Licitație 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..

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

16. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: Cel mai mic preț pe lot și corespunderea serviciilor cerințelor tehnice solicitate.

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

18. 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"

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

Ofertele vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP

20. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile

21. Locul deschiderii ofertelor: SIA RSAP "MTender"

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

23. Alte informații relevante: Nu

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

Model de formulare

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

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanică, 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)