

# ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea **Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat 2)**

(se indică obiectul achiziției)

prin procedura de achiziție **Licitație deschisă**

(tipul procedurii de achiziție)

1. Denumirea autorității contractante: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**
2. IDNO: 1016601000212
3. Adresa juridică: MD-2009, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, MD-2009, Republica Moldova, Chișinău str. Cosmescu 3
4. Numărul de telefon/fax: 022-222-445
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: [office@capcs.md](mailto:office@capcs.md) , <http://capcs.md/>
6. Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: <http://capcs.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): **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**
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. d/o | Cod CPV     | Denumirea bunurilor/serviciilor /lucrărilor solicitate    | Unitatea de măsură | Cantitatea | Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte) |
|---------|-------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1       |             | <b>Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg</b> |                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |
|         | 33600 000-6 | <i>Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg</i> | Bucată             | 110130     | J05AR19. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de pînă la 2 ani. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în | 700 000                                                      |

|     |             |                                                  |          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
|-----|-------------|--------------------------------------------------|----------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |             |                                                  |          |       | <p>limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</p> <p>Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p> |       |
| 2   |             | <b>Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg</b> |          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 2.1 | 33690 000-3 | <i>Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg</i> | miligram | 37800 | <p>ATC J05AF01. Forma farmaceutica capsule/comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura miligram. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere.</p>  | 7 000 |

|     |             |                             |        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
|-----|-------------|-----------------------------|--------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|     |             |                             |        |       | <p>Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 3   |             | <b>Zidovudinum 10 mg/ml</b> |        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| 3.1 | 33690 000-3 | <i>Zidovudinum 10 mg/ml</i> | Bucată | 29000 | <p>ATC J05AF01. Forma farmaceutica Solutie buvabila. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p> | 4 000 |

|                            |             |                             |        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
|----------------------------|-------------|-----------------------------|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4                          |             | <b>Nevirapinum 10 mg/ml</b> |        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| 4.1                        | 33690 000-3 | <i>Nevirapinum 10 mg/ml</i> | Bucată | 9800 | <p>ATC J05AG01. Forma farmaceutica Suspensie orală. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru</p> <p>Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani. *</p> <p>Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. *</p> <p>Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: *</p> <p>Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. *</p> <p>Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p> | 12 000      |
| Valoarea estimativă totală |             |                             |        |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 723 000 MDL |

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

1) Pentru toate loturile;

10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: nu se admit

(indicați se admite sau nu se admite)

11. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: Inconterm 2013 DDP, conform specificațiilor pentru fiecare poziție în parte

12. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2021

- 13. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz):** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(indicați da sau nu)
- 14. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz):** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(se menționează respectivele acte cu putere de lege și acte administrative)
- 15. 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 (DUAE, documentație):**

| Nr. | Denumirea documentului/cerințelor                                                                                        | Cerințe suplimentare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Obl. |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1   | Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit | Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului<br>Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional                                                        | +    |
| 2   | Oferta                                                                                                                   | Formularul ofertei F3.1 - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | +    |
| 3   | Raportul financiar                                                                                                       | Ultimul raport financiar/situația financiară-Copie – confirmată prin semnătura și ștampila candidatului                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | +    |
| 4   | Garanția pentru ofertă (F3.2)                                                                                            | -original- prevăzută în punctul IPO 23,1; conform formularului F 3.2 din Documentația standard                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | +    |
| 5   | Licența de activitate farmaceutică                                                                                       | - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | +    |
| 6   | Lista fondatorilor operatorilor economici                                                                                | (numele, prenumele, codul presonal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | +    |
| 7   | Certificat de atribuire a contului bancar                                                                                | eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;                                                                                                                                                                                                                                                                                               | +    |
| 8   | Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național                                       | eliberat de Serviciul Fiscal de Stat (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Serviciul Fiscal de Stat al Republicii Moldova), valabil la data deschiderii ofertelor – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;                                                                                                                                                      | +    |
| 9   | Formularul ofertei F4.1                                                                                                  | - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | +    |
| 10  | Specificatii de pret F 4.2                                                                                               | Specificatii de preț F4.2 FORMAT ELECTRONIC PERSONALIZAT. - Format electronic și suport pe hîrtie(citeț) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă; (CD sau memory Stik), primit pentru completare cu pachetul de documente, care urmează a fi prezentat fără modificări. Conținutul imprimat pe hîrtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic; | +    |
| 11  | Document Unic de Achiziții European (DUAE)                                                                               | Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | +    |

- 16. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrînse și al procedurii negociate), după caz** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 17. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică):** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- 18. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz):**  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

19. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: **Evaluarea va fi efectuată per loturi la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor.**

20. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- până la: [ora exactă] **13.00**

- pe: [data] **25.01.2021**

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

*Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP*

22. Termenul de valabilitate a ofertelor: **60 zile**

23. Locul deschiderii ofertelor: **https://achizitii.md/**

(SIA RSAP sau adresa deschiderii)

*Ofertele întârziate vor fi respinse.*

24. 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".*

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

**limba de stat**

26. Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene: **-**

(se specifică denumirea proiectului și/sau programului)

27. 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*

28. Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respective (dacă este cazul): **-**

29. În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: **-**

30. Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunț: **-**

31. Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare: **-**

32. 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 | +                            |
| sistemul de comenzi electronice                                  | +                            |
| facturarea electronică                                           | +                            |
| plățile electronice                                              | +                            |

33. 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): **-**

(se specifică da sau nu)

34. Alte informații relevante: **-**

Conducătorul grupului de lucru: \_\_\_\_\_

**L.Ș.**