



MEIN MED SRL

IDNO: 1018600043443
adresa: or. Chișinău, str. Lisabona 2/2
tel: +373-22-800-501/ 800-502
e-mail: office.mein.med@gmail.com

Anexa nr. 7
la Documentația standard
conform Ordin MF Nr. 115
din 15.09.2021

CERERE DE PARTICIPARE

Către: IMSP AMT Centru

adresa: MD2001, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. 31 August, 1989,63

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene și/sau SIA RSAP MTender, nr. ocds-b3wdp1-MD-1716984427443 din 07.06.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de Servicii de verificare metrologică

noi, MEIN MED S.R.L., am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavînd obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 5.6.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)



MEIN MED SRL

IDNO: 1018600043443
adresa: or. Chișinău, str. Lisabona 2/2
tel: +373-22-800-501/ 800-502
e-mail: office.mein.med@gmail.com

Anexa nr. 7
la Documentația standard
conform Ordin MF Nr. 115
din 15.09.2021

DECLARAȚIE privind valabilitatea ofertei

Către: IMSP AMT Centru

adresa: MD2001, MOLDOVA, mun.Chișinău, str. 31 August, 1989,63

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea de: "Servicii de verificare metrologică "
prin procedura de achiziție - Achiziții cu costuri mici Nr. ocds-b3wdp1-MD-1716984427443 din 07.06.2024
pentru o durată de 0 () zile, respectiv până la data de 07.06.2024, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 5.6.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)



Specificații tehnice

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1716984427443 din 07.06.2024								
Obiectul achiziției: Servicii de verificare metrologică								
Nr. Lot	Denumire Lot	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	Modelul articolului	Tara de origine	Producător	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>
1	1.1 Pulsoximetre	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	Pulsoximetre	-	-	Conform anuntului de participare si a documentatiei standard	conform cerintelor	LEGE Nr. 102 din 09.06.2017; HG Nr. 966 din 14.11.2017; ORDIN al MSMPS Nr. 30 din 12.01.2018 (anexa nr. 21 - PS 21DM:2018)
2	2.2 Dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (mecanice)	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	Tensiometru	-	-	Conform anuntului de participare si a documentatiei standard	conform cerintelor	LEGE Nr. 102 din 09.06.2017; HG Nr. 966 din 14.11.2017; ORDIN al MSMPS Nr. 30 din 12.01.2018 (anexa nr. 05 - PS 05DM:2018)
3	3.1 Dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (electronice)	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	Tensiometru	-	-	Conform anuntului de participare si a documentatiei standard	conform cerintelor	LEGE Nr. 102 din 09.06.2017; HG Nr. 966 din 14.11.2017; ORDIN al MSMPS Nr. 30 din 12.01.2018 (anexa nr. 05 - PS 05DM:2018)
4	4.1 Centrifugă de laborator	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	Centrifugi	-	-	Conform anuntului de participare si a documentatiei standard	conform cerintelor	LEGE Nr. 102 din 09.06.2017; HG Nr. 966 din 14.11.2017; ORDIN al MSMPS Nr. 30 din 12.01.2018 (anexa nr. 13 - PS 13DM:2018)

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Rodideal Vera** În calitate de: **Administrator**

Ofertantul: **MEIN MED S.R.L.** Adresa: or. Chișinău, str. Lisabona 2/2, MD-2064



Specificații de preț

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1716984427443 din 07.06.2024												
Obiectul achiziției: Servicii de verificare metrologică												
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>
Nr. Lot	Denumire Lot	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	Cantitatea	Unitatea de măsură	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/ prestare	Cod CPV	Clasificare bugetară (IBAN)	Discount %
1	1.1 Pulsoximetre	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	50	buc.	220.00	264.00	11 000.00	13 200.00	10 (zece) zile lucrătoare din momentul recepționării mijloacelor, când verificarea metrologică/periodică are loc în laboratoarele Prestatorului	71600000-4	-	-
2	2.2 Dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (mecanice)	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	10	buc.	55.00	66.00	550.00	660.00			-	-
3	3.1 Dispozitiv de măsurare a presiunii arteriale neinvazive (electronice)	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	30	buc.	66.00	79.20	1 980.00	2 376.00			-	-
4	4.1 Centrifugă de laborator	Verificarea periodică a dispozitivelor medicale	1	buc.	1 100.00	1 320.00	1 100.00	1 320.00			-	-
TOTAL Oferta							14 630.00	17 556.00				

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Rodideal Vera** În calitate de: **Administrator**

Ofertantul: **MEIN MED S.R.L.** Adresa: **or. Chișinău, str. Lisabona 2/2, MD-2064**



MEIN MED SRL

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

SRL MEIN MED

Administrator: Rodideal Vera

Adresa poștală: or. Chișinău, str. Lisabona 2/2, MD-2064

Tel./Fax: .(+373 22) / 800-501/ 800-502; fax: (+373 22) 800-503

E-mail: office.mein.med@gmail.com

Cod IBAN: MD82ML000000002251113354

Banca: BC “Moldindconbank” S.A. Sucursala ” Flacăra”

Codul băncii: MOLDMD2X313

Cod fiscal: 1018600043443

Cod TVA: 509718

Cu respect,
Rodideal Vera
Administrator