

Specificații tehnice

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5,]

Numărul procedurii de achiziție nr. 21488114 din 30.10.2025
Obiectul achiziției: <i>Servicii medicale și de laborator 2026.</i>

Denumirea bunurilor/serviciilor	Denumirea modelului bunului/serviciului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7
Bunuri/servicii						
Lotul 5						
Consultația medicului specialist surdolog-consultația medicului specialist	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
Lotul 6						
Consultația medicului specialist surdolog - consultația medicului specialist (repetată)	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
Lotul 7						
Acumetrie fonică- examen audiologic	1 examinare			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
Lotul 8						
Acumetrie instrumentală- examen audiologic	1 examinare			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	

Lotul 9						
Audiometrie tonală liminară– examen audiologic	1 examinare			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
Lotul 10						
Audiometrie tonală supraliminară– examen audiologic	1 examinare			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
TOTAL						

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Anadela Glavan** În calitate de **director**.

Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**

	Audiometrie tonală liminară– examen audiologic	1 examinare	800	38,00		30 400,00		01.01.2026- 31.12.2026		
85100000-0	Lotul 10									
	Audiometrie tonală supraliminară– examen audiologic	1 examinare	20	18,00		360,00		01.01.2026- 31.12.2026		
	TOTAL:					214 160,00				

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Anadela Glavan** În calitate de **director**.
Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**

din “15_” _09.2021

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanică**
(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, **nr. 21488114 din 30.10.2025** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului pentru **servicii medicale și de laborator 2026**, noi **IMSP Asociația Medicală Teritorială Centru**, 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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **27.10.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)

Anexa nr. 8
la Documentația standard nr.115

din “15_”_09. 2021

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea *Servicii medicale și de laborator 2026*** (se indică obiectul achiziției) **prin procedura de achiziție_Licitație deschisă_**,
(tipul procedurii de achiziție)
pentru o durată de **30_ zile**, (durata în litere și cifre), respectiv până la data de **30.11.2025**
(ziua/luna/anul), și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării : **27.10.2025**

Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)

DECLARAȚIE
privind lista principalelor livrări /prestări efectuate în ultimii 3 ani de activitate

Nr d/o	Obiectul contractului	Denumirea/numele beneficiarului/ Adresa	Calitatea Furnizorului/ Prestatorului*	Prețul contractului/ valoarea bunurilor/serviciilor livrate/prestate	Perioada de livrare/prestare (luni)
1	Servicii medicale	IMSP AMT Buiucani			12 luni
2	Servicii medicale	IMSP AMT Ciocana			12 luni
3	Servicii medicale	IMSP AMT Botanica			12 luni
4	Servicii medicale	IMSP AMT Râșcani			12 luni
5	Servicii medicale	„Centrul Medical Med FAMILY LUX-DNG „ SRL			12 luni
6	Servicii medicale	IMSP Policlinica de Stat			12 luni
7	Servicii medicale	IMSP Centrul Diagnostic al Ministerului Apărării			12 luni
8	Servicii medicale	Centrul Medical „Sf.Pantelemon”			12 luni
9	Servicii medicale	SRL „Prosano”			12 luni
10	Servicii medicale	CMI „Sancos”			12 luni

Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului, care poate fi de: contractant unic sau lider de asociație; contractant asociat; subcontractant.

Semnat: _____

Nume: **Anadela GLAVAN**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei: **IMSP AMT Centru**

DECLARAȚIE
**de neîncadrare în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce
vin în aplicarea art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015**

Subsemnatul, **Anadela Glavan** reprezentant împuternicit al **IMSP AMT Centru** în calitate de ofertant/ofertant asociat, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 19 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul, **Anadela Glavan** reprezentant împuternicit al **IMSP AMT Centru**, în calitate de ofertant/ofertant asociat, la procedura Licitatie deschisă **nr. 21488114 din 30.10.2025** pentru atribuirea contractului de achiziție publică avînd ca obiect achiziționarea ***Servicii medicale și de laborator pentru anul 2026***, codul CPV: 85100000-0, la data de 04.11.2024, organizată de **IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica**, declar pe propria răspundere că:

- a) nu am intrat în proces de insolabilitate ca urmare a hotărârii judecătorești;
- b) mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în RM sau în țara în care sunt stabilit până la data solicitată;
- c) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- d) nu sunt inclus în Lista de interdicție a operatorilor economici.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Data completării: **27.10.2025**

Semnat: _____

Nume/prenume: **Anadela GLAVAN**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei **_IMSP AMT Centru_**