# ANUNȚ DE PARTICIPARE

**privind achiziționarea serviciilor de reinstalare a echipamentelor imagistice (aparatelor radiologice PRO ONE (panoramic) și PRO MAX 3D MID) din incinta Clinicilor Stomatologice nr. 1 și nr. 2,** **prin procedura de achiziție de valoare mică**

1. **Denumirea autorității contractante:** IP USMF ,,Nicolae Testemițanu”
2. **IDNO: *1007600000794***
3. **Adresa: mun.Chișinău, bd Ștefan cel Mare 165**
4. **Numărul de telefon:0 22 205 267**
5. **Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: achizitii@usmf.md**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. Poz** | **Cod CPV** | **Denumirea serviciului solicitat** | **U.M.** | **Cantit.(cabine-te)** | **Specificarea tehnică deplină solicitată** | **Valoarea estimată (lei, fără TVA)** |
| 1 | 51500000-7 | Servicii de reinstalare a echipamentelor imagistice (aparatelor radiologice PRO ONE (panoramic) și PRO MAX 3D MID) din incinta Clinicilor Stomatologice nr. 1 și nr. 2 | buc | 2 | Conform caietului de sarcini | 37240,00 |

1. **Termenii și condițiile de prestare a serviciilor solicitate:** în termen de 20 zile, din momentul semnării prezentului contract.
2. **Termenul de valabilitate a contractului:** 31 decembrie 2023.
3. **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 :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Descrierea criteriului/cerinței** | **Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:** | **Nivelul minim/ Obligativitatea** |
| 1 | Specificații tehnice | Conform Formularului F 4.1, confirmate prin aplicarea semnăturii electronice. **În cazul excluderii, necompletării sau completării defectuase a unei coloane oferta va fi respinsă.** | Obligatoriu |
| 2 | Specificații de preț | Conform Formularului F 4.2, confirmate prin aplicarea semnăturii electronice. **În cazul excluderii, necompletării sau completării defectuase a unei coloane oferta va fi respinsă.** | Obligatoriu |
| 3 | Certificat de înregistrare a întreprinderii | Copie-semnat electronic de către operatorul economic; | Obligatoriu |
| 4 | Extrasul din Registrul de Stat – nume, prenume, cod personal | Copie- semnat electronic de către operatorul economic; | Obligatoriu |
| 5 | Certificat de atribuire a contului bancar | Original semnat electronic de către operatorul economic; | Obligatoriu |
| 8 | Declarație privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului. | Original semnat electronic de către operatorul economic; | Obligatoriu |

1. **Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului:** prețul cel mai scăzut.
2. **Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:**

* **până la: *[ora exactă]*** Informația o găsiți în SIA RSAP.
* **pe: *[data]*** Informația o găsiți în SIA RSAP.