# ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea **Apă potabilă (0,5L; 1,5 L) pentru pacienții IMSP SCM Sfânta Treime spitalul mobil modular Covid (Moldexpo)** pentru anul 2022

prin procedura de achiziție ***Cererea Ofertelor de Prețuri***

***Licitație electronică***

***Numărul de runde -3***

**Cod CPV: 41110000-3**

Denumirea autorității contractante: **IMSP Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”**

1. IDNO: **1003600152592**
2. Adresa: **MD-2068 mun. Chișinău, str. Alecu Russo, 11**
3. Numărul de telefon/fax: **022 44-11-85, 022-43-82-37**
4. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: **achizitii.sf.treime@gmail.com**
5. 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***
6. 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): **Autoritate contractantă**
7. 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 estimate fără TVA  (se va indica pentru fiecare lot în parte)** |
| 1 | 41110000-3 | Apă potabilă - 0,5 L | Buc | 5000 | Apă potabilă, purificată care se extrage din sondă arteziană sau de izvor (necarbogazoasă, carbogazoasă). Ambalaj de 0,5 L, admise la utilizare ca ambalaj pentru lichide alimentare. Trebuie să corespundă exigenţelor prevăzute de “Normele sanitare privind calitatea apei potabile” stabilite în Anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 934/2007. Ph 6.5-8.5. Mineralizare 0.2-0.5 g/l. Carbogazificare CO2- 3.0- 4.0 g/l. Transportarea bunurilor conform solicitărilor pe adresele: str. A.Russo 11, str.Cozmescu 3. Standarde de referință: FSSC 22000 - FOOD SAFETY SYSTEM CERTIFICATION | 12500 |
| 1 | 41110000-3 | Apă potabilă - 1,5 L | Buc | 150000 | Apă potabilă, purificată care se extrage din sondă arteziană sau de izvor (necarbogazoasă, carbogazoasă). Ambalaj de 1,5 L, admise la utilizare ca ambalaj pentru lichide alimentare. Trebuie să corespundă exigenţelor prevăzute de “Normele sanitare privind calitatea apei potabile” stabilite în Anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 934/2007. Ph 6.5-8.5. Mineralizare 0.2-0.5 g/l. Carbogazificare CO2- 3.0- 4.0 g/l. Transportarea bunurilor conform solicitărilor pe adresa mun. Chişinău, str. A.Russo 11. Standarde de referință: FSSC 22000 - FOOD SAFETY SYSTEM CERTIFICATION | 525500 |
|  |  | **Total** |  |  |  | **537500** |

1. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta): ***Pe lot***
2. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: ***nu se admite***
3. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: ***DDP- Franco destinație vămuit, Incoterms 2013, în baza necesităților reale a beneficiarului, în decurs de 1 zi de la comanda efectuată de persoana responsabilă din cadrul IMSP SCM Sfânta Treime spital mobil modular Covid (Moldexpo). Perioada 01.01.2022-31.12.2022, pe parcursul existenței pacienți pozitiv Covid 19, spitalizați în instituție.***
4. Termenul de valabilitate a contractului: ***31.12.2022***
5. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): ***nu se aplică***
6. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz): ***nu se aplică***
7. 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. d/o** | **Descrierea criteriului/cerinței** | **Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:** | **Nivelul minim/ Obligativitatea** |
| 1 | **Formularul DUAE** | Original, completat și confirmat prin aplicarea semnăturii electronice participantului \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 2 | **Oferta de preț** | Formularul F4.2 din documentația standard (capitolul IV), confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 3 | **Oferta tehnică** | Formularul F4.1 din documentația standard (capitolul IV), confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 4 | **Garanția pentru ofertă în valoare de 1%** | **Garanţia pentru ofertă prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:**  Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Municipal ”Sfânta Treime”**  Denumirea Băncii: **BC MOLDINCOMBANK SA**  Codul fiscal: **1003600152592**  IBAN: **MD22ML000000000225166614**  cu nota “Pentru garanţia pentru ofertă la licitaţia publică nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_"  Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat \*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți) | DA |
| 5 | **Declarație pe propria răspundere (în forma liberă) privind lipsa motivelor de excluderea de la procedură.** | Ofertantul nu se află în următoarele situații: 1.Motive legate de plata impozitelor sau a contribuțiilor la asigurările sociale 2.Includerea în lista de interdicție a operatorilor economici  3.Motive legate de faliment, insolvență, conflicte de interese sau abateri profesionale Declarația, confirmată prin aplicarea semnaturii și ștampilei participantului \* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 6 | **Aviz sanitar valabil, pentru produsele alimentare și nealimentare** | Copia, confirmată prin aplicarea semnaturii electronice a participantului \* | DA |
| 7 | **Certificat de efectuare sistematică a plăților impozitelor, contribuțiilor** | copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului – 15 zile din data eliberării); confirmat prin semnatura electronică a Participantului \* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 8 | **Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din valoarea Contratului** | **Contractul va fi însoţit de o Garanţie de bună execuţie (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 5.2 din secţiunea a 5-a – Formulare de contract** sau **Garanţia de bună execuţie prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:**  Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Municipal ”Sfânta Treime”**  Denumirea Băncii: **BC MOLDINCOMBANK SA** Codul fiscal: **1003600152592** IBAN: **MD22ML000000000225166614** **cu nota “Pentru garanţia de buna execuţie a contractului nr. \_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**  \* (Se va prezenta doar de către ofertantul declarant cîștigător odată cu semnarea Contractului) | DA |
| 9 | **Certificat de atribuire a contului bancar** | **Copie-eliberat de banca deținătoare de cont-semnat electronic de către operatorul economic** | DA |
| 10 | **Declaraţie** **privind confirmarea identității beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în situația condamnării pentru participarea la activităţi ale unei organizaţii sau grupări criminale, pentru corupţie, fraudă şi/sau spălare de bani.** | Conform Ordinul Ministrului Finanțelor nr. 145 din 24 noiembrie 2020. Completată și semnată electronic de către participant. (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat cîștigător, în termen de max.5zile) | DA |
| 11 | **Certificat de conformitate sau alte certificate ce confirmă calitatea bunurilor oferite** | **Copie-eliberat de Organismul abilitat-semnat electronic de către operatorul economic** | DA |
| 12 | **Extras din Registru de Stat a persoanei juridice** | **Copie-semnat electronic de către operatorul economic** | DA |
| 13 | **Data de producere a apei potabile să fie indicată pe butelie și să nu depășească mai mult de 1 (una) lună de la data producerii.** | **Declarație pe propria răspundere semnată electronic de către operatorul economic.** | DA |
| 14 | **Dovada existenţei unui laborator pentru efectuarea analizelor chimice şi microbiologice a calităţii produsului, sau prezentarea contractului privind serviciul dat cu un laborator acreditat** | Declarație pe proprie răspundere, confirmată prin semnătura electronică a operatorului economic | DA |

1. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrînse și alprocedurii negociate), după caz **nu se aplică**
2. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): **nu se aplică**
3. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz):**nu se aplică**
4. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului**: prețul cel mai scăzut în corespundere cu cerințele solicitate.**
5. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr d/o** | **Denumirea factorului de evaluare** | **Ponderea %** |
|  | **Nu se aplică** |  |

1. **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”

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

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

1. **Termenul de valabilitate a ofertelor: 60 zile**
2. **Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP ”MTender”
3. ***Ofertele întîrziate vor fi respinse.***
4. **Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:   
   *Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului cînd ofertele au fost depuse prin SIA “RSAP”*.**
5. Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: **limba de stat**
6. Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene: **NU**
7. Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:

*Agenția 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***

1. 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): **NU**
2. În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: NU
3. Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunţ: **NU**
4. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare:** Conform informației din SIA RSAP ”MTender”
5. **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 | DA |
| sistemul de comenzi electronice | DA |
| facturarea electronică | DA |
| plățile electronice | DA |

1. **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): NU**
2. **Alte informații relevante: nu sunt**

**Conducătorul grupului de lucru: Anatol FORTUNA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L.Ș.**