



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 Riscani

adresa: MD-2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11

(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-1746001202621 din 09.05.2025, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționarea serviciilor de verificare periodică, conform necesităților IMSP AMT Rîșcani pentru 2025, repetat

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: 8.5.2025

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 Riscani

adresa: MD-2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea de:
"achiziționarea serviciilor de verificare periodică, conform necesităților IMSP
AMT Rîșcani pentru 2025, repetat"
prin procedura de achiziție - Achiziții cu costuri mici Nr. ocds-b3wdp1-MD-
1746001202621 din 09.05.2025

pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, respectiv până la data de 08.07.2025, și
ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de
expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 8.5.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)

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



MEIN MED SRL

Anexa nr. 22
la Documentația standard
conform Ordin MF Nr. 115
din 15.09.2021

Specificații tehnice

Numărul procedurii de achiziție:						ocds-b3wdp1-MD-1746001202621 din 09.05.2025		
Obiectul achiziției:						achiziționarea serviciilor de verificare periodică, conform necesităților IMSP AMT		
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>
LOT I Defibrilatoare								
1	Verificarea periodică Defibrilatoarelor	Verificarea periodică Defibrilatoarelor	Verificarea periodică a Dispozitivelor de resuscitare prin defibrilare externă	-	-	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. 03 - PS 03DM:2018)

Semnat: _____ Numele, Prenumele: Sarivan Gabriel În calitate de: Administrator

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

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



MEIN MED SRL

Anexa nr. 23
la Documentația standard
conform Ordin MF Nr. 115
din 15.09.2021

Specificații de preț

Numărul procedurii de achiziție:					ocds-b3wdp1-MD-1746001202621 din 09.05.2025							
Obiectul achiziției:					achiziționarea serviciilor de verificare periodică, conform necesităților IMSP AMT Rîșcani pentru 2025, repetat							
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	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	LOT I Defibrilatoare											
1	Verificarea periodică Defibrilatoarelor	Verificarea periodică Defibrilatoarelor	8	buc	1 815.00	2 178.00	14 520.00	17 424.00	în termen de 10 zile de la solicitarea pe parcursul 2025	98300000-6	-	-
						TOTAL Oferta	14 520.00	17 424.00				

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Sarivan Gabriel** În calitate de: **Administrator**
Ofertantul: **MEIN MED S.R.L. Adresa: or. Chişinău, str. Lisabona 2/2, MD-2064**