



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 Asociația Medicală Teritorială Ciocana

adresa: 2052, MOLDOVA, mun.Chișinău,str.Vadul lui Vodă,80

(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-1732626461691 din 01.12.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de Servicii de verificare metrologică/periodică a dispozitivelor medicale (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: 29.11.2024

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 Asociația Medicală Teritorială Ciocana
adresa: 2052, MOLDOVA, mun.Chișinău, str.Vadul lui Vodă,80

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea de: "Servicii de verificare metrologică/periodică a dispozitivelor medicale (repetat) " prin procedura de achiziție - Achiziții cu costuri mici Nr. ocde-b3wdp1-MD-1732626461691 din 01.12.2024

pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, respectiv până la data de 30.01.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 29.11.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)

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

Specificații tehnice

Numărul procedurii de achiziție:						ocds-b3wdp1-MD-1732626461691 din 01.12.2024		
Obiectul achiziției:						Servicii de verificare metrologică/periodică a dispozitivelor medicale (repetat)		
Nr. Lot	Denumire Lot	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	Modelul articolului	Țara 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	Lotul Nr.1 Centrifuga de laborator	Servicii de verificare periodică	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)
8	Lotul Nr. 8 Pulsoximetre	Servicii de verificare periodică	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)

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

Ofertantul: MEIN MED S.R.L. Adresa: or. Chişinău, 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-1732626461691 din 01.12.2024												
Obiectul achiziției: Servicii de verificare metrologică/periodică a dispozitivelor medicale (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	Clasificare bugetară (IBAN)	Discount %
<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>
1	Lotul Nr.1 Centrifuga de laborator	Servicii de verificare periodică	5	buc.	750.00	900.00	3 750.00	4 500.00	La solicitare în timp de 10zile	71600000-4	-	-
8	Lotul Nr. 8 Pulsoximetre	Servicii de verificare periodică	62	buc.	160.00	192.00	9 920.00	11 904.00			-	-
						TOTAL Oferta	13 670.00	16 404.00				

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

Ofertantul: MEIN MED S.R.L. Adresa: or. Chişinău, 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