

Republica Moldova,
mun. Chișinău, str. Tighina 65
tel: (373-22) 54-91-20
fax (373-22) 54-91-21

BC “Moldova Agroindbank” SA
filiala M. Eminescu
Cod fiscal/TVA 1002600034804/0206649
Cod IBAN MD06AG000002251748012675



ALL CERT SYSTEMS ISO 9001:2008, Seria C Number 02040-1
ALL CERT SYSTEMS ISO 9001:2008, Seria C Number 02040-2

**Centrul pentru Achiziții Publice
Centralizate în Sănătate.**

DECLARAȚII OFERTANT

Prin prezenta, compania „Intermed” SRL, care participă la procedura de achiziție publică nr. MD-1644250359768, privind achiziția „Dispozitivelor medicale, conform necesităților IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală, pentru anul 2022 (lista suplimentară 2)”, confirmă/declară următoarele:

1. Dispozitivul medical oferat, model Sistem de Imagistică „SPECT (GAMMA CAMERĂ)” model **NM 830**, producător „GE Medical System Israel, Functional Imaging” – în baza Ordinul A07.PS-01.Rg04-370 din 17.12.2018, este înregistrat în Registrul de Stat al Dispozitivelor Medicale al Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale cu nr. DM000190281. Atașat remitem confirmarea.
2. Certificat EC și Declarația de Conformitate se atașează.
3. Atașăm Catalogul producătorului/prospecte/documente tehnice de confirmare a specificațiilor tehnice prezentate pentru dispozitivul medical oferat.
4. „Intermed” SRL va asigura livrarea, montarea, instalarea, punerea în funcțiune, testarea și instruirea personalului care va utiliza respectivul dispozitiv medical, la sediul indicat de beneficiar de către personalul autorizat al ofertantului.
5. Instalarea, punerea în funcțiune și instruirea personalului operator/beneficiarului privind utilizarea echipamentului livrat, organizat la sediul beneficiarului de către personalul autorizat al furnizorului.
6. Termenul de garanție complet pentru dispozitivul medical oferat va fi nu mai mic de 24 luni din data instalării, conform specificației tehnice pentru fiecare lot.
7. Termenul de intervenție la solicitare în perioada de garanție – maxim 24 de ore de la solicitarea telefonică sau scrisă.
8. Garantăm perioada de reacție, jumătate de oră sau mai puțin la telefon și 24 ore sau mai puțin la locul beneficiarului în cazul apariției defecțiunilor tehnice.

Republica Moldova,
mun. Chișinău, str. Tighina 65
tel: (373-22) 54-91-20
fax (373-22) 54-91-21

BC “Moldova Agroindbank” SA
filiala M. Eminescu
Cod fiscal/TVA 1002600034804/0206649
Cod IBAN MD06AG000002251748012675



ALL CERT SYSTEMS ISO 9001:2008, Seria C Number 02040-1
ALL CERT SYSTEMS ISO 9001:2008, Seria C Number 02040-2

9. Anul producerii dispozitivului medical oferat Sistemului Imagistic „SPECT” (GAMMA CAMERĂ) model „NM 830”, va fi nu mai vechi de anul 2022, respectiv acesta va fi, nou din fabrică. Fapt confirmat și de declarația producătorului atașată.

10. Pe perioada garanției vom organiza inspecții planificate/întreținere profilactică și calibrare conform programului stabilit și mentenanța dispozitivului medical pe durata perioadei de garanție efectuat de către inginerul calificat al Ofertantului.

11. Vom furniza piese de schimb pentru dispozitivul medical oferit Sistemului Imagistic „SPECT” (GAMMA CAMERĂ)” model „NM 830”, în termen de cel puțin 10 (zece) ani din data livrării.

12. Confirmăm că pînă la momentul livrării vom prezenta numărul de înregistrare din Lista producătorilor, conform HG 212/2018 privind gestionarea Echipamentelor Electrice și Electronice (EEE). (se atasează).

13. În cazul în care oferta „Intermed” SRL va fi desemnată drept câștigător, în termen de 5 zile de la data comunicării rezultatelor procedurii de achiziție publică, vom prezenta în adresa autorității contractante (CAPCS) și Agenției Achiziții Publice declarația privind confirmarea beneficiarilor efectivi și neîncadrarea acestora în situația condamnării pentru participarea la activități ale unei organizații sau grupări criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

14. Schema de amplasare a „Sistemului Imagistic SPECT” (GAMMA CAMERĂ)” model „NM 830” în spațiul de amplasare în locația beneficiarului, coordonată cu administrația instituției, se atașează împreună cu oferta.

15. Confirmăm existența unui service autorizat în Republica Moldova. Copia scanata a Autorizației semnată electronic se atașează.

Cu stimă,

Administrator „Intermed” SRL
Natalia Chicu
