



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 SCM Sf.Treime

adresa: Adresa 2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11/1

(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-1733128522306 din 10.12.2024, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de Servicii de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2024 (COP).

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, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 9.12.2024

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 SCM Sf.Treime

adresa: Adresa 2068, MOLDOVA, mun.Chișinău, Alecu Russo 11/1

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea de: "Servicii de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2024 (COP)." prin procedura de achiziție - Cererea ofertelor de prețuri (servicii) Nr. ocds-b3wdp1-MD-1733128522306 din 10.12.2024 pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, respectiv până la data de 08.02.2025, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 9.12.2024

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)



Specificații tehnice

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1733128522306 din 10.12.2024								
Obiectul achiziției: Servicii de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2024 (COP).								
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>
5	Lot.5 Electrocardiografe	Verificarea periodică dispozitivelor medicale	Electrocardiografe	-	-	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. 02 - PS 02DM:2018)
6	Lot.6 Incubator de laborator	Verificarea periodică dispozitivelor medicale	Termostate	-	-	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. 08 - PS 08DM:2018)

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

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



Specificații de preț

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1733128522306 din 10.12.2024												
Obiectul achiziției: Servicii de verificare metrologică a dispozitivelor medicale anul 2024 (COP).												
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>
5	Lot.5 Electrocardiografe	Verificarea periodică dispozitivelor medicale	5	buc.	800.00	960.00	4 000.00	4 800.00	Termen de 3 zile de la solicitare.	50400000-9	-	-
6	Lot.6 Incubator de laborator	Verificarea periodică dispozitivelor medicale	6	buc.	650.00	780.00	3 900.00	4 680.00			-	-
TOTAL Oferta							7 900.00	9 480.00				

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

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