



MEIN MED SRL

IDNO: 1018600043443
adresa: or. Chişinău, 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 Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească
adresa: MD, mun.Chişinău, str. Constantin Virnav, 16

(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-1681111783796 din 25.04.2023, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de Servicii de verificare periodică a dispozitivelor medicale

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: 14.4.2023

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 Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească
adresa: MD, mun.Chișinău, str. Constantin Virnav, 16**

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, privind achiziționarea de: "Servicii de verificare periodică a dispozitivelor medicale" prin procedura de achiziție - Cererea ofertelor de prețuri (servicii) Nr. ocds-b3wdp1-MD-1681111783796 din 25.04.2023 pentru o durată de 60 (șaizeci) zile, respectiv până la data de 24.06.2023, și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării: 14.4.2023

Cu stimă,

Ofertant/candidat

MEIN MED S.R.L. _____

(semnătura autorizată)



Specificații tehnice

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-168111783796 din 25.04.2023								
Obiectul achiziției: Servicii de verificare periodică a dispozitivelor medicale								
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>
1	Servicii de verificare periodică a Electrocardiografelor	Servicii de verificare periodică a Electrocardiografelor	Servicii de verificare periodică a Electrocardiografelor	-	-	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)
3	Servicii de verificare periodică a Pulsoximetrelor	Servicii de verificare periodică a Pulsoximetrelor	Servicii de verificare periodică a Pulsoximetrelor	-	-	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**



Specificații de preț

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1681111783796 din 25.04.2023												
Obiectul achiziției: Servicii de verificare periodică a dispozitivelor medicale												
<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>
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	Servicii de verificare periodică a Electrocardiografelor	Servicii de verificare periodică a Electrocardiografelor	75	serviciu	950,00	950,00	71 250,00	71 250,00	la necesitate în termen de 5 zile lucrătoare de la data înaintării cerinței pe parcursul anului 2023.	50421000-2	-	-
3	Servicii de verificare periodică a Pulsoximetrelor	Servicii de verificare periodică a Pulsoximetrelor	60	serviciu	180,00	180,00	10 800,00	10 800,00			-	-
							TOTAL Oferta	82 050,00	82 050,00			

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

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