

Specificații tehnice (F4.1)

Numărul procedurii de achiziție 21035928 din 12.02.2021

Denumirea procedurii de achiziție:Dezinfectanți pentru anul 2021

Cod CPV	Nr. Lot	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	Modelul articolului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7	8	9
244 550 00- 8	13	13.1 Dezinfecția igienică și chirurgicală a mâinilor (ambalaj ≤1 litru)	Farmol-Cid	Republica Moldova	Luxfarmol	<p>1. litri soluție de lucru (diluant)</p> <p>2. acțiunea dezinfectantului:virucidă,bactericidă, tuberculocidă (mycobacterium terrae)</p> <p>3. confirmare precum la livrare termenul de valabilitate a produsului va fi nu mai mic de 80% din termenul total de valabilitate a acestuia</p> <p>4. fișa tehnică de securitate a produsului chimic -copie sau original - în limbă de circulație internațională și traducerea în limba română avizat cu ștampila umedă a participantului</p> <p>5. instrucțiunea de utilizare a produsului, în una din limbile de circulație internațională inclusiv și traducerea în limba de stat la livrare - copie sau original avizat cu ștampila umedă a participantului</p> <p>6.Cerințe tehnice: -dotat cu dozator - pe bază de etanol sau propanol - produs lichid; - produs gata de utilizare - termen de valabilitate ≥ 2 ani Expoziția: ≤ 1.5 min</p> <p>*Pentru dispozitivele medicale Înregistrate în Registrul de Stat al Dispozitivelor Medicale a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale să se prezinte - extras din în Registrul de stat al dispozitivelor medicale avizat cu ștampila umedă *Pentru dispozitivele medicale neînregistrate în registrul de stat se va prezenta următoarele documente: a) Declarația de conformitate CE și/sau Certificat de conformitate CE b) ISO 13485 sau ISO 9001 (în dependență de tipul produsului) * Toate specificațiile sus -menționate obligator confirmate documental de producător pe suport hârtie avizate cu ștampila umedă *În ofertă se va indica codul/modelul/denumirea comercială a produsului pentru a putea fi identificat conform catalogului prezentat. *Pentru identificarea mai precisă participantul va prezenta poză(e) cu produsul propriu -zis avizată cu ștampila umedă *În cazul în care produsul se clasifică ca fiind un produs biodistructiv se va prezenta certificatul de înregistrare în registrul național al produselor biodistructive</p>	<p>1. litri soluție gata de lucru</p> <p>2. acțiunea dezinfectantului: fungicidă, bactericidă (contra microorganismelor Gram-pozitiv și Gram -negativ inclusiv și tuberculocidă.</p> <p>3. confirmare precum la livrare termenul de valabilitate a produsului va fi nu mai mic de 80% din termenul total de valabilitate a acestuia</p> <p>4. fișa tehnică de securitate a produsului chimic -Da</p> <p>5. instrucțiunea de utilizare a produsului- Da</p> <p>6.Cerințe tehnice: -dotat cu dozator –Da - pe bază de etanol – Da -produs lichid –Da -produs gata de utilizare –Da - termen de valabilitate 5 ani –Da Expoziția: igienică-30 sec. Chirurgicală-3 minute</p>	Aviz sanitar

MD-2019  
 Republica Moldova  
 mun. Chișinău, str. Testemițanu 3/18  
 email: [directorcomercial@polisanoprim.md](mailto:directorcomercial@polisanoprim.md)  
 tel/fax: +373 28 57 99

14	14.1 Dezinfectia igienică (ambalaj ≤1 litru)	Antiseptic Gel	Republica Moldova	Luxfarmol	<p>1. litri soluție de lucru (diluant) 2. acțiunea dezinfectantului: virucidă, bactericidă</p> <p>3. confirmare precum la livrare termenul de valabilitate a produsului va fi nu mai mic de 80% din termenul total de valabilitate a acestuia 4. fișa tehnică de securitate a produsului chimic - copie sau original - în limbă de circulație internațională și traducerea în limba română avizat cu ștampila umedă a participantului 5. instrucțiunea de utilizare a produsului, în unadin limbile de circulație internațională inclusiv și traducerea în limba de stat la livrare - copie sau original avizat cu ștampila umedă a participantului 6. Cerințe tehnice: - ambalaj: ≤ 1 litru - dotat cu dozator - pe bază de etanol sau propanol - produs gel; - produs gata de utilizare - termen de valabilitate ≥ 2 ani Expoziția: ≤ 0.5 min *Pentru dispozitivele medicale Înregistrate în Registrul de Stat al Dispozitivelor Medicale a Agentiei Medicamentului si Dispozitivelor Medicale să se prezinte -extras din in Registrul de stat al dispozitivelor medicale avizat cu ștampila umedă *Pentru dispozitivele medicale neînregistrate în registrul de stat se va prezenta următoarele documente: a) Declarația de conformitate CE și/sau Certificat de conformitate CE b) ISO 13485 sau ISO 9001 (în dependență de tipul produsului) * Toate specificațiile sus -menționate obligator confirmate documental de producător pe suport hârtie avizate cu ștampila umedă *În ofertă se va indica codul/modelul/denumirea comercială a produsului pentru a putea fi identificat conform catalogului prezentat. *Pentru identificarea mai precisă participantul va prezenta poză(e) cu produsul propriu -zis avizată cu ștampila umedă *În cazul în care produsul se clasifică ca fiind un produs biodistructiv se va prezenta certificatul de înregistrare în registrul național al produselor biodistructive.</p>	<p>1. litri soluție gata de lucru</p> <p>2. acțiunea dezinfectantului: fungicidă, bactericidă (contra microorganismelor Gram-pozitiv și Gram -negativ inclusiv și tuberculocidă.</p> <p>3. confirmare precum la livrare termenul de valabilitate a produsului va fi nu mai mic de 80% din termenul total de valabilitate a acestuia -Da</p> <p>4. fișa tehnică de securitate a produsului chimic -Da</p> <p>5. instrucțiunea de utilizare a produsului – Da</p> <p>6. Cerințe tehnice:</p> <p>- ambalaj: 1 litru –Da</p> <p>- dotat cu dozator – Da</p> <p>-pe bază de etanol – Da</p> <p>-produs gel;</p> <p>- produs gata de utilizare</p> <p>- termen de valabilitate 2 ani</p>
----	--	----------------	-------------------	-----------	--	--

Semnat electronic

Numele : **Moldoveanu Ruxanda**

În calitate de: **Manager vânzări**

Ofertantul: **POLISANO PRIM SRL**

Adresa juridică: **or.Codru, str.Costiujeni 6/2**

Adresa poștală: **mun. Chisinau, str. Testemițanu 3/18**

Data: **„ 12”februarie 2021**

MD-2019  
Republica Moldova  
mun. Chișinău, str. Testemițanu 3/18  
email: [directorcomercial@polisanoprim.md](mailto:directorcomercial@polisanoprim.md)  
tel/fax: +373 28 57 99