

ANUNȚ DE PARTICIPARE
privind achiziționarea articolelor parafarmaceutice
prin procedura de achiziție publică de valoare mică

codul CPV 33140000-3

1. Denumirea autorității contractante: I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA
2. IDNO: 1003600153360
3. Adresa: mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
4. Numărul de telefon/fax: 0-22-53-16-33 sau 079436345
5. Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: mcecoi@mail.ru
6. Adresa de e-mail sau de internet de la care se va putea obține accesul la documentația de atribuire: *documentația de atribuire este anexată în cadrul procedurii în SIA RSAP, www.mtender.gov.md*
7. Tipul autorității contractante și obiectul principal de activitate (dacă este cazul, mențiunea că autoritatea contractantă este o autoritate centralizată de achiziție sau că achiziția implică o altă formă de achiziție comună): Instituție medico-sanitară publică
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să articule la procedura de achiziție privind **livrarea** următoarelor **bunuri** :

Nr	Denumirea obiectului achiziției	Cerințele tehnice	UM	Cant	Valoarea estimativă, lei fără TVA
1	Azopiram, set	Set indicatorii p/u controlul calității sterilizării, cu virarea culorii indicatorului.	set	40,00	4800
2	Hârtie videoprint, 110mm*18m	Hârtie videoprint, din polypropylen, densitate 1,7 min, rola 110mm*18m, UPP 110HG, grosimea 62 g/m ²	buc	40,00	7200
3	Oglinzi rectale	Oglinzi rectale de unica folosință, în ambalaj unitar, sterile, pentru adulți	buc	150,00	1800
4	Piese bucale	Spirometric sensor with plastic monthpiese BTL -08 spiro.	buc	10,00	1000
5	Test-indicator sterilizare 134/20min Universal	Indicator p/u controlul calității sterilizării la 134 grade 20 min. Universal, nr. De până la 1000 teste pe bază adezivă, clasa 4, cu virarea culorii indicatorului. Termen de	test	23000,00	4500

		valabilitate nu mai puțin de 24 luni.			
	Valoarea estimativă totală fără TVA				19300,00

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta): **Pe lot;**
10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: **Nu se admite**
11. Termenii și condițiile de livrare solicitați: Incoterms 2020 DDP, la comandă conform necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, cu livrare (la solicitarea Cumpărătorului) în decurs de 5 zile din data efectuării comenzii.
12. Adresele de livrare a bunurilor:
- Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, bd. Dacia, 5/2b
13. Termenul de valabilitate a contractului: 31.12.2024
14. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): **Nu**
15. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor acte cu putere de lege sau al unor acte administrative (după caz): **Nu**
16. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):

Nr. d/o	Descrierea criteriului/cerinței	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1.	Oferta de preț și tehnică	confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
2.	Certificat de înregistrare a întreprinderii și Extras din Registrul de Stat a Persoanelor Juridice	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
3.	Certificat de atribuire a contului bancar	copie, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanți)	DA
4.	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de experiență specifică în livrarea bunurilor similare	Confirmată prin semnătura electronică a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA

5.	Certificat de înregistrare în Registrul de stat a dispozitivelor medicale emis de Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale sau declarația privind obligativitatea înregistrării dispozitivului medical pînă la momentul încheierii contractului	Copie – confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
6.	Declarație de eligibilitate	Anexa nr.2 din HG nr.870/2022 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la achizițiile publice de valoare mică, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)	DA
7.	La cererea grupului de lucru se prezintă mostre pentru testare timp de 3 zile, de la operatorul câștigător	cu indicarea numărului poziției pe ambalaj *(se va prezenta la solicitarea grupului de lucru în decurs de 3 zile)	DA

17. Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrînse și al procedurii negociate), după caz – Nu se aplică.

18. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică):

Licitatie electronică cu utilizarea pasului minim de licitație (1%) și numărului de runde succesive indicate în SIA RSAP (3 runde).

Notă: După etapa finalizării licitației electronice, dacă acesta a avut loc, în cazul micșorării prețurilor inițiale, conform rundelor desfășurate, urmează a fi prezentat formularul specificațiilor de preț actualizat în format electronic, cu aplicarea semnăturii electronice, pe adresa indicată în documentație de atribuire.

19. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): Nu se aplică

20. Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului: Cel mai mic preț pe lot și corespunderea cerințelor tehnice

21. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor: Nu se aplică

22. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:

- **până la: [ora exactă]** Conform informației din SIA RSAP "MTender"
- **pe: [data]** Conform informației din SIA RSAP "MTender"

23. Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare:

Ofertele vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP

24. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile

25. Locul deschiderii ofertelor: SIA RSAP "MTender"

26. Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:

Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului cînd ofertele au fost depuse prin SIA "RSAP" MTender.

27. **Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: Limba de stat**

28. **În cadrul procedurii de achiziție publică se va utiliza/accepta:**

Denumirea instrumentului electronic	Se va utiliza/accepta sau nu
depunerea electronică a ofertelor sau a cererilor de participare	DA
sistemul de comenzi electronice	NU
facturarea electronică	DA
plățile electronice	DA

29. **Alte informații relevante: Nu**

Conducătorul grupului de lucru:

Marina Golovaci

Model de formulare

Anexa nr. 2
la Regulamentul cu privire la achizițiile
publice de valoare mică

DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botânica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al _____,

(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării _____

Ofertant/candidat

(semnătura autorizată)