# ANUNȚ DE PARTICIPARE

**privind achiziționarea serviciilor de verificare periodică a dispozitivelor medicaleprin procedura de achiziție *cererea ofertelor de prețuri***

**\*Procedura a fost inclusă în planul de achiziții publice a autorității contractante (Da/Nu): *Da***

**Link-ul către planul de achiziții publice publicat: *www.ambulanța.md***

1. **Denumirea autorității contractante: *IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească***
2. **IDNO: *1015600032824***
3. **Adresa: *mun Chișinău, str. Constantin Vârnav, 16***
4. **Numărul de telefon/fax: *022 02-59-21***
5. **Adresa de e-mail și de internet a autorității contractante: cnamup@ambulanta.md / [www.ambulanta.md](http://www.ambulanta.md)**
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***
7. **Tipul autorității contractante și obiectul principal de activitate: *IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească***
8. **Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind prestarea următoarelor serviciilor:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. lot** | **Cod CPV** | **Denumire servicii solicitate** | **U/M** | **Canti****tatea** | **Specificarea** **tehnică deplină solicitată** | **Valoarea estimată (fără TVA)** |
| **1** | 50421000-2 | Servicii de verificare periodică a Defibrilatoarelor | unit | 237 | verificare periodică a Defibrilatoarelor | 351945,00 |
| **TOTAL valoarea estimată (fără TVA)** | **351945,00** |

1. **În cazul procedurilor de preselecție se indică numărul minim al candidaţilor şi, dacă este cazul, numărul maxim al acestora: *Nu se aplică***
2. **În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta):**
3. Pentru un singur lot ***ⱱ***
4. Pentru mai multe loturi ***ⱱ***
5. Pentru toate loturile ***ⱱ***
6. Alte limitări privind numărul de loturi care pot fi atribuite aceluiași ofertant\_\_-\_\_\_
7. **Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: *nu se admite***
8. **Termenii și condițiile de livrare solicitați: *la necesitate în termen de 5 zile lucrătoare de la data înaintării cerinței pe parcursul anului 2022.***
9. **Termenul de valabilitate a contractului: *31.12.2022***
10. **Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): *nu***
11. **Livrarea bunurilor este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor legi sau al unor acte administrative (după caz): *nu***
12. **Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție/de preselecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAE, documentație):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Criteriile de calificare și de selecție****(Descrierea criteriului / cerinței)** | **Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:** | **Nivelul minim/Obligativitatea** |
| 1 | Specificația de preț | Original, confirmat prin semnătura electronica a participantului (conform anexei nr. 22 din Documentația standard) | DA |
| 2 | Specificaţii tehnice | Original, confirmat prin semnătura electronica a participantului (conform anexei nr. 23 din Documentația standard) | DA |
| 3 | Granția pentru ofertă de 1 % din valoarea ofertei fără TVA | Oferta va fi însoţită de o Garanţie pentru ofertă (emisă de o bancă comercială), (conform anexei nr. 9 din Documentația standard) sau transfer la contul autorităţii contractante la următoare date bancare:Beneficiarul plăţii:I.M.S.P. CENTRUL NAŢIONAL DE ASISTENŢĂ MEDICALĂ URGENTĂ PRESPITALICEASCĂDenumirea Băncii:BC ’Moldindconbank’ S.A. sucursalaTestemițanu Codul fiscal:1015600032824IBAN:MD30ML000000002251202463 | DA |
| 4 | DUAE | Fоrmulаrul standaгd al Documentului Unic de Achizitii European - Original сопfirmаt рrin sеmnăturа electronica a Paricipantului. | DA |
| 5 | Declarație privind valabilitatea ofertei | Original, confirmat prin semnătura electronica a participantului (conform anexei nr. 8 din Documentația standard) | DA |
| 6 | Certufucat/ Decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanei juridice  | Copie - confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a participantului | DA |
| 7 | Certificat privind lipsa / existența restanțelor față de bugetul public național, eliberat de Inspectoratul Fiscal de Stat | Original sau copie, confirmată prin semnătura electronica a participantului, valabilitatea certificaturlui în conformitate cu prevederile legale în vigoare în RM | DA |
| 8 | Certificat de acreditare | Copie - confirmat prin semnătura electronică a participantului | DA |
| 9 | Informaţie privind asigurarea cu personal de specialitate calificați în domeniul dat | original – eliberat de Participant, confirmat prin semnătură electronică a participantului | DA |
| 10 | Informaţie privind dotarea tehnică cu utilaj şi echipament | original – eliberat de Participant, confirmat prin semnătură electronică a participantului | DA |
| 11 | Declarația privind confirmarea identității 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 | În termen de 5 zile de la data comunicării rezultatelor procedurii de achiziție publică, ofertantul desemnat câștigător va prezenta Declarația autorității contractante și Agenției Achiziții Publice în conformitate cu Ordinului Ministrului Finanțelor nr. 145 din 24 noiembrie 2020 | DA |

1. **Garanția pentru ofertă, cuantumul *1 % din valoarea ofertei fără TVA***
2. **Garanția de bună execuție a contractului, cuantumul *5 % din valoarea totală a contractului***

*La semnarea contractului operatorii economici vor prezenta o Garanţie de bună execuție (emisă de o bancă comercială, conform anexei nr. 10 din Documentația standard)*

*sau*

*transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:**Beneficiarul plăţii:**I.M.S.P. CENTRUL NAŢIONAL DE ASISTENŢĂ MEDICALĂ URGENTĂ PRESPITALICEASCĂ**Denumirea Băncii:**BC ’Moldindconbank’ S.A. sucursala**Testemițanu**Codul fiscal:**1015600032824**IBAN:**MD30ML000000002251202463*

1. **Motivul recurgerii la procedura accelerată (în cazul licitației deschise, restrânse și a procedurii negociate), după caz: *nu se aplică***
2. **Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică): *licitația electronică; 3 runde; pasul minim de micșorare a ratei de licitație 1%; Durata rundelor stabilită de SIA RSAP***
3. **Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (**indicați după caz**): *nu se cere***
4. **Ofertele se prezintă în valuta: *lei MD***
5. **Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: *cel mai scăzut preț fără TVA și corespunderea cerințelor solicitate pe lot***
6. **Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Denumirea factorului de evaluare** | **Ponderea%** |
|  |  |  |

1. **Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor: *conform SIA RSAP***
2. **Adresa la care trebuie transmise ofertele sau cererile de participare: *Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP***
3. **Termenul de valabilitate a ofertelor: *60 de zile***
4. **Locul deschiderii ofertelor: *SIA RSAP***

 ***Ofertele întârziate vor fi respinse.***

1. **Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor: *Ofertele vor fi depuse prin SIA RSAP***
2. **Limba sau limbile în care trebuie redactate ofertele sau cererile de participare: *Limba de stat***
3. **Respectivul contract se referă la un proiect și/sau program finanțat din fonduri ale Uniunii Europene: *nu***
4. **Denumirea și adresa organismului competent de soluționare a contestațiilor:**

***Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor***

***Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.124 (et.4), MD 2001;***

***Tel/Fax/email: 022-820 652, 022 820-651,*** ***contestatii@ansc.md***

1. **Data (datele) și referința (referințele) publicărilor anterioare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene privind contractul (contractele) la care se referă anunțul respectiv (dacă este cazul): *nu***
2. **În cazul achizițiilor periodice, calendarul estimat pentru publicarea anunțurilor viitoare: *nu***
3. **Data publicării anunțului de intenție sau, după caz, precizarea că nu a fost publicat un astfel de anunţ: *nu a fost publicat un asemenea anunț***
4. **Data transmiterii spre publicare a anunțului de participare: *conform SIA RSAP***
5. **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 | Da |
| Facturarea electronică | Da |
| Plățile electronice | Da |

1. **Contractul intră sub incidența Acordului privind achizițiile guvernamentale al Organizației Mondiale a Comerțului (numai în cazul anunțurilor transmise spre publicare în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene): *nu***
2. **Alte informații relevante: *nu sunt***

**Conducătorul grupului de lucru: Tatiana BICIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **L.Ș.**