

ANUNȚ/INVITAȚIE DE PARTICIPARE
la procedura de achiziție a bunurilor/serviciilor prin cererea
ofertelor de prețuri

[Formatul documentului nu va fi modificat]

1. Denumirea autorității contractante: IP „Colegiul de Medicina Cahul”
2. IDNO: 1008603002394
3. Tip procedură achiziție: Contract de valoare mică
4. Obiectul achiziției: Rechizitelor de birou
Cod CPV: 30192000-1

5. Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării:

Rechizitelor de birou

[obiectul achiziției]

conform necesităților IP „Colegiul de Medicina Cahul”

[denumirea autorității contractante]

pentru perioada bugetară 2019, este alocată suma necesară din: Bugetul de Stat.

[sursa banilor publici]

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea următoarelor bunuri /servicii:

Nr. d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1.		Hârtie Xerox A4	buc	100	Hartie A 4 :densitatea 80 g/m2, ambalare-500 coli/top; Grad de abeata 150%(100micron);clasa B. Fara praf electrostatic;fara urme de clei, coli usor indepartabile.Potrivita pentru volume mari de copiere si pentru toate tipurile de aparate de birou
2.	30192000-1	Hârtie Xerox A4	buc	50	Hartie A 4: densitatea 80 g/m2, ambalare-500 coli/top; Grad de abeata 168%(105 micron);clasa A. Fara praf electrostatic;fara urme de clei, coli usor indepartabile.Potrivita pentru volume mari de copiere si pentru toate tipurile de aparate de birou

6. **Termenul de livrare/prestare solicitat și locul destinației finale:** la sediul IP Colegiul de Medicina Cahul din momentul semnării contractului timp de 2 saptamini.

7. Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1.	Oferta (prețuri și specificații tehnice propuse)	Original. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
2.	Licența de activitate	Copie. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
3.	Certificat/Decizie de înregistrare a întreprinderii/Extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice	Copie. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
4.	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor, eliberat de Inspectoratul Fiscal	Original sau Copie – confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
5.	Informații generale despre ofertant	Original. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
6.	Ultimul Raport Financiar	Copie. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da
7.	Certificat de conformitate a materialelor utilizate pentru producerea	Copie. Confirmata prin aplicarea semnăturii și ștampilei participantului.	Da

8. Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:

- Denumirea autorității contractante: **ÎP Colegiul de Medicină Cahul**
- Adresa: **str. A. Mateevici 103/1**
- Tel: **0299-3-44-81, 068125441**
- Fax: **0299-3-44-81**
- E-mail: **chcolmed@gmail.com**
- Numele și funcția persoanei responsabile de procedura: **Tcaciuc Galina**
- Întrebări tehnice: **Petreanu Tatiana - sef adj. pe gospodărie; tel.: 068125441**

9. Întocmirea ofertelor: Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, să includă specificațiile tehnice propuse precum și prețurile pentru fiecare poziție pe unitate și pe unități cerute, cu TVA și fără TVA, cât și suma totală cu TVA și fără TVA. Să fie incluse în preț și cheltuielile de transport.

Ofertele întârziate vor fi respinse.

10. Criteriul de atribuire este: Pretul cel mai scăzut – pe lista întregă.

11. Termenul de valabilitate a ofertelor: 30 zile

12. Garanția pentru ofertă: „Nu se cere”

13. Contestațiile depuse pe marginea procedurii de cerere a ofertelor de prețuri se depun la sediul Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor la adresa : *Agenția Națională*

pentru Soluționarea Contestațiilor;

Adresa: mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt nr.162 (et.11), MD 2004;

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

14. Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, lei: 8 100 lei.

15. Cu livrare la Colegiul de Medicina Cahul.

Conducătorul grupului de lucru:



Bădănaș Sergiu

L.Ș.

Ex. Teaciuc Galina
Tel. 0299 – 3-44-81