

ANUNȚ DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT PENTRU ACHIZIȚIA DE VALOARE MICĂ

Privind achiziționarea **Servicii de editare a documentelor statistice și formulare de evidență primară pentru anul 2024**

prin achiziție publică de valoare mică

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP Centrul Stomatologic Municipal de Copii**
2. IDNO: **1003600153049**
3. Adresa: **mun.Chișinău, bd. Constantin Negruzzi 3;**
4. Numărul de telefon/fax: **0(22)-54-43-10;**
5. Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante: **csmc@ms.md**
6. Adresa de e-mail sau pagina web oficială 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 (dacă este cazul, mențiunea că autoritatea contractantă este o autoritate centrală de achiziție sau că achiziția implică o altă formă de achiziție comună): **Instituția Medico-Sanitară Publică, prestarea serviciilor medicale;**
8. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind prestarea următoarelor servicii:

Nr. crt.	Cod CPV	Denumirea bunurilor solicitate	U/M	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Valoarea estimată (se va indica pentru fiecare lot în parte)
1. Servicii de editare a documentelor statistice și formulare de evidență primară						
1.1	79810000-5	Adeverință privind incapacitatea temporară de muncă a studentului, elevului colegiului, liceului, școlii profesionale, privind boala, carantina și alte motive de absență a copilului care frecventează școala, instituția preșcolară.	buc.	1 000	Documentație medicală, Aprobata de MS al RM nr.828 din 31.10.2011 Formular nr. 095/e (Model anexa nr.1)	
1.2	79810000-5	Zilnic de evidență a lucrului medicului stomatolog- ambulator	buc.	2 000	Documentație medicală, Aprobata de MS al RM nr.1235 din 05.12.2012 Formular nr. 039-1/e , Format: A3 (Model anexa nr.2)	
1.3	79810000-5	Zilnic de evidență a lucrului medicului stomatolog pentru acordarea asistenței	buc.	2 000	Documentație medicală, Aprobata de MS al RM nr.1235 din 05.12.2012 Formular nr. 039-2/e ,	

		medicale persoanelor			Format: A4 1+1, ziar (Model anexa nr.3)
1.4	79810000-5	Rețetă pentru prescrierea și eliberarea medicamentelor	buc.	1 000	Formular nr.1 Aprobă de MS al RM din 01.10.12 nr. 960, <i>Anexa nr. 1 la Regulile generale de prescriere a medicamentelor</i>
1.5	79810000-5	Acord consimțământul informațional (terapia)	buc.	10 000	Formular instituțional Format: A5 1+1, ziar (Model: anexa nr.5)
1.6	79810000-5	Acord informat (profilaxia)	buc.	5 000	Formular instituțional Format: A5 1+1, ziar (Model: anexa nr.6)
1.7	79810000-5	Exterior (tichet de încheiat pe sticlă)	buc.	2 000	Formular instituțional Dimensiuni: 9,5*4,5 cm (Model: anexa nr.7)
1.8	79810000-5	Tichet la medicul stomatolog	buc.	20 000	Formular instituțional Dimensiuni: 10.0*6.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.8)
1.9	79810000-5	Foaie de comandă	buc.	1 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.9)
1.10	79810000-5	Consimțământul pacientului	buc.	10 000	Formular instituțional Format: A 5 , Ziar, 1+1 (Model: anexa nr.10)
1.11	79810000-5	Îndreptare la medicul stomatolog chirurg-pediatru mun. Chișinău, bd Dacia, 5b, tel.(022)55-70-94	buc.	5 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.11)
1.12	79810000-5	Îndreptare la medicul stomatolog chirurg-pediatru mun. Chișinău, bd Negruzzi, 3, tel.(022) 54-43-14	buc.	10 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.12)
1.13	79810000-5	Îndreptare la laboratorul de tipizare	buc.	1 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.13)
1.14	79810000-5	Îndreptare la medicul stomatolog pediatru-terapeut mun. Chișinău, bd.Dacia,5b, tel.(022) 55-70-94	buc.	2 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.14)
1.15	79810000-5	Îndreptare la medicul stomatolog pediatru-terapeut mun. Chișinău, str. Voluntarilor,3, tel.(022) 47-11-69	buc.	2 400	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.15)
1.16	79810000-5	Îndreptare la medicul stomatolog pediatru-terapeut mun. Chișinău, bd.M.Costin ,17/1,tel.(022)43-93-65	buc.	2 000	Formular instituțional Dimensiuni: 15.0*10.0 cm Ziar, Ambalate: N 100 (Model: anexa nr.16)
1.17	79810000-5	Registru de programare la medic	buc.	30	Formular instituțional; Registru copertat 96 pag. Format: A4

					(Model: <u>anexa nr.17</u>)
1.18	79810000-5	Registru persoanelor care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	buc.	50	Formular 1-03/r _Aprobat prin Ordinul MS și CNAM nr.560/148-A din 23.06.2023 Registru copertat 96 pag. Format: A4
1.19	79810000-5	Cerere contra plată	buc.	5 000	Formular instituțional Format: A5 (1+1) Ziar, (Model: <u>anexa nr.19</u>)
1.20	79810000-5	Bandă de casă	buc.	100	Bandă de casă pentru mașină de casă și control compatibilă cu modelul ORGTECH 2015
1.21	79810000-5	Formular C.D – Cont de plată	buc.	40 000	Formular instituțional Dimensiuni:15.0*10.0 cm 1+0 ofset 65 gr Ambalate: N 100 (Model: <u>anexa nr.21</u>)
1.22	79810000-5	Fișa personală MR2	buc.	50	Formular tipizat MR-2 Carton 300 gr 1+1 Format: A4 (Model: <u>anexa nr.22</u>)
1.23	79810000-5	Fișa personală de evidență a cadrelor	buc.	100	Formular tipizat (Model: <u>anexa nr.23</u>)
1.24	79810000-5	Registru de corespondență - intrări	buc.	5	Registru 96 pagini ofset, A4
1.25	79810000-5	Registru de corespondență - ieșiri	buc	4	Registru 96 pagini ofset, A4
1.26	79810000-5	Registru de evidență a ordinelor	buc	2	Registru 96 pagini ofset, A4 Model: (<u>anexa nr.26</u>)
Valoarea estimativă totală (fără TVA)					19 000

9. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta):

1) **Pentru un singur lot;**

2) Pentru mai multe loturi;

3) Pentru toate loturile;

4) Alte limitări privind numărul de loturi care pot fi atribuite aceluiași ofertant _____

10. Termenii și condițiile de livrare solicitați: ***La necesitate pe parcursul anului 2023, în decurs de 5 zile calendaristice de la solicitare, la depozitul IMSP CSMC (mun.Chișinău, bd.Constantin Negruzzi 3)***

11. Termenul de valabilitate a contractului: **31.12.2024;**

12. Scurtă descriere (indicați după caz) a criteriilor de calificare:

Nr. d/o	Criteriile de calificare și de selecție (Descrierea criteriului/cerinței)	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/ Obligativitatea
1	Cerere de participare	Conform Anexei nr. 7 din Documentația standard aprobată prin Ordinul MF nr. 115 din 15.09.2021 Confirmat prin semnătura electronică a participantului	Da

2	Declarația privind valabilitatea ofertei	Conform Anexei nr. 8 din Documentația standard aprobată prin Ordinul MF nr. 115 din 15.09.2021 Confirmat prin semnătura electronică a participantului	Da
3	Specificații tehnice	Conform Anexei nr. 22 din Documentația standard aprobată prin Ordinul MF nr. 115 din 15.09.2021 Confirmat prin semnătura electronică a participantului	Da
4	Specificații de preț	Conform Anexei nr. 23 din Documentația standard aprobată prin Ordinul MF nr. 115 din 15.09.2021 Confirmat prin semnătura electronică a participantului	Da
5	Certificat de înregistrare a întreprinderii	Confirmat prin semnătura electronică a participantului	Da
6	Rechizite bancare	Certificat de atribuire a contului bancar eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin semnătura electronică a participantului.	Da
7	NOTĂ*	La necesitate, operatorul economic desemnat câștigător va efectua și machetarea.	Da

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

14. Condiții speciale de care depinde îndeplinirea contractului (indicați după caz): **Nu**

15. Ofertele se prezintă în valuta: **moneda națională**

16. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului: **corespunderea cerințelor pe lot, cel mai mic preț oferit.**

17. Factorii de evaluare a ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic, precum și ponderile lor:

Nr. crt.	Denumirea factorului de evaluare	Ponderea%
----------	----------------------------------	-----------

18. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor: **Conform platformei SIA RSAP**

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

Ofertele sau cererile de participare vor fi depuse electronic prin intermediul SIA RSAP

20. Termenul de valabilitate a ofertelor: **30 zile**

21. Locul deschiderii ofertelor: **SIA RSAP**

Ofertele întârziate vor fi respinse.

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

23. Alte informații relevante:

- Metoda și condițiile de plată: în decurs de 30 zile după livrare.
- Înainte de inițierea serviciilor de tipărire, operatorul economic desemnat câștigător va concretiza/coordona cu autoritatea contractantă momentele de tipărire, (mostrele formularelor și registrelor)
- Datele de contact: persoana responsabilă Viorica Roșca tel: 0 69 86 86 79

Conducătorul grupului de lucru _____ M. Domenco