

## ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea mănușilor medicinale

1. Denumirea organizatorului procedurii: Î.M. Parcul urban de autobuze
2. IDNO: 1004600054327
3. Adresa: mun. Chișinău, str. Sarmizegetusa 51
4. Numărul de telefon/fax: 022-83-73-35/022-55-60-30
5. Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea următoarelor bunuri:

| Nr. d/o                                             | Cod CPV    | Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate | Unitate a de măsură | Cantitatea | Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință                                        |
|-----------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|---------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                   | 33141420-0 | Mănuși medicinale                                     | Buc.                | 50000      | Fără talc<br>De unică folosință din latex<br>Nesterile / 50 perechi în cutie<br>Mărimea XL și mai mare |
| Valoarea estimativă totală, fără TVA- 90 000,00 lei |            |                                                       |                     |            |                                                                                                        |

6. În cazul în care contractul este împărțit pe loturi un operator economic poate depune oferta (se va selecta):
  - 1) Pentru lot în întregime.
7. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative: Nu se admite.
8. Termenii și condițiile de livrare/prestare/executare solicitați: pe parcursul a 6 luni, depozitul vânzătorului să fie amplasat în raza orașului Chișinău (în caz contrar autoritatea contractantă își rezervă dreptul de a descalifica ofertantul), bunurile vor fi achiziționate în loturi mici conform necesității autorității contractante.
9. Termenul de valabilitate a contractului: 6 luni.
10. Acte necesare pentru ofertă:

| Nr. d/o | Descrierea criteriului/cerinței                                            | Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:        | Nivelul minim/Obligativitatea |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1       | Extrasul recent (maximum 6 luni) din Registrul de stat al întreprinderilor | Copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului  | DA                            |
| 2       | Formularul ofertei                                                         | Original –confirmat prin semnătura și ștampila Participantului | DA                            |
| 3       | Specificații tehnice                                                       | Original –confirmat prin semnătura și ștampila Participantului | DA                            |
| 4       | Specificații de preț                                                       | Original –confirmat prin semnătura și ștampila Participantului | DA                            |

- Conducătorul grupului de lucru: Zadeseneț Ghenadie**



L.S