

**Criteria și cerințe de calificare – Achiziționarea imunoglobulinei antirabice și vaccin antirabic pentru anul 2019**

**Criteria și cerințe de calificare**

| <b>Nr.</b> | <b>Denumirea documentului/cerințelor</b>   | <b>Cerințe suplimentare</b>  | <b>Obl.</b> |
|------------|--|--|-------------|
| <b>1</b>   | Formularul ofertei F3.1  | - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului.   | DA          |
| <b>2</b>   | Garanția pentru ofertă F3.2  | – original - prevăzută în punctul IPO 23.1; conform formularului F3.2 din Documentatia Standa  | DA          |
| <b>3</b>   | Informații generale despre ofertant(3.3)   | Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (F3.3) din Documentația standard confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului  | DA          |
| <b>4</b>   | Declarație privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere(F3.4)   | Conform Formularului (F 3.4) din Documentația standard confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului.  | DA          |
| <b>5</b>   | Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015 (F3.5) | Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F 3.5) din Documentația standard confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului.   | DA          |
| <b>6</b>   | Specificatii tehnice F 4.1   | - original - conform Formularului F 4.1 confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;  | DA          |
| <b>7</b>   | Specificatii de pret F 4.2   | - original - conform Formularului F 4.2 confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;  | DA          |
| <b>8</b>   | Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit                             | Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional | DA          |
| <b>9</b>   | Licența de activitate farmaceutică   | - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;   | DA          |
| <b>10</b>  | Lista fondatorilor operatorilor economici  | va conține numele, prenumele, codul presonal – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;  | DA          |
| <b>11</b>  | Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național   | eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;  | DA          |

|           |   |   |    |
|-----------|---|---|----|
| <b>12</b> | Certificat de atribuire a contului bancar   | eliberat de banca deținătoare de cont – original/copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;   | DA |
| <b>13</b> | Raportul financiar  | Ultimul raport financiar/situația financiară-Copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului  | DA |
| <b>14</b> | Declarație privind termenul de valabilitate restant (la momentul livrării).   | Nu mai mic de 18 luni la momentul livrării destinatarului.  | DA |
| <b>15</b> | Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standard relevante | Certificat GMP – copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație europeană) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului. Pentru medicamentele care nu au certificat GMP a prezenta Certificat de Înregistrare în Țara de Origine, sau lista țărilor în care este autorizat medicamentul cu prezentarea copiilor certificatelor de autorizare. |    |