

Specificații tehnice

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5,]

Numărul procedurii de achiziție nr. 21311199 din 09.12.2024.
Obiectul achiziției: <i>Servicii de sănătate.</i>

Denumirea bunurilor/serviciilor	Denumirea modelului bunului/serviciului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7
Lotul 1						
1.1 Consultatia medicului specialist surdolog (primară).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
1.1 Consultatia medicului specialist surdolog (repetată).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
1.2 Audiometrie (cu audiometrul)	1 examinare			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
Lotul 2						
2.1 Consultatia medicului specialist proctolog (primară).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
2.1 Consultatia medicului specialist proctolog (repetată).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
2.3 Control cu oglinda rectală	1 procedură			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	
2.4 Rectoromanoscopie	1 procedură			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare	

Lotul 3					
3.1 Consultația medicului rabiolog (primară).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare
3.2 Consultația medicului rabiolog (repetată).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare
3.3 Injecție intramusculară	1 procedură			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare
3.4 Pansament (cu medicamente)* la prima adresare de urgență	1 operație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare
Lotul 4					
4.1 Consultația medicului angiolog (primară).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare
4.2 Consultația medicului angiolog (repetată).	1 consultație			Conform anuntului de participare	Conform anuntului de participare

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Anadela Glavan** În calitate de **director**

Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

	Numărul procedurii de achiziție nr. 21311199 din 09.12.2024
	Obiectul achiziției: Servicii de sănătate.

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii									
	Lotul 1									
	1.1 Consultatia medicului specialist surdolog (primară).	1 consultație	500	200,00		100 000,00		01.01.2025-31.12.2025		
	1.1 Consultatia medicului specialist surdolog (repetată).	1 consultație	100	90,00		9 000,00		01.01.2025-31.12.2025		
	1.2 Audiometrie (cu audiometrul)	examinări	500	100,00		50 000,00		01.01.2025-31.12.2025		
	Total lotul 1					159 000,00				
	Lotul 2									
	2.1 Consultatia medicului specialist proctolog (primară).	1 consultație	300	200,00		60 000,00		01.01.2025-31.12.2025		

	2.1 Consultatia medicului specialist proctolog (repetată).	1 consultație	50	90,00		4 500,00		01.01.2025-31.12.2025		
	2.3 Control cu oglinda rectală	1 procedură	200	29,00		5 800,00		01.01.2025-31.12.2025		
	2.4 Rectoromanoscopie	1 procedură	200	203,00		40 600,00		01.01.2025-31.12.2025		
	TOTAL LOTUL 2					110 900				
	Lotul 3									
	3.1 Consultația medicului rabiolog (primară).	1 consultație	500	200,00		100 000,00		01.01.2025-31.12.2025		
	3.2 Consultația medicului rabiolog (repetată).	1 consultație	100	90,00		9 000,0		01.01.2025-31.12.2025		
	3.3 Injecție intramusculară	proceduri	150	Gratuit		Gratuit		01.01.2025-31.12.2025		
	3.4 Pansament (cu medicamente)* la prima adresare de urgență	operație	50	62,00		3 100,00		01.01.2025-31.12.2025		
	Total lotul 3					112 100,00				
	Lotul 4									
	4.1 Consultația medicului angiolog (primară).	1 consultație	24	200,00		4 800,00		01.01.2025-31.12.2025		
	4.2 Consultația medicului angiolog (repetată).	1 consultație	12	90,00		1 080,00		01.01.2025-31.12.2025		
	Total lotul 4					5 880,00				
	TOTAL:					387 880,00				

Semnat: _____ Numele, Prenumele: **Anadela Glavan** În calitate de: **director**
Ofertantul: **IMSP AMT Centru**, Adresa: **mun. Chișinău, str.31 August 1989, 63**



Anexa nr. 7
la Documentația standard nr.115

din “15_”_09.2021

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. **21311199** din **09.12.2024** (ziua/luna/anul), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului pentru ***Servicii de sănătate***, noi **IMSP Asociația Medicală Teritorială Centru**, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **02.12.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)

Anexa nr. 8
la Documentația standard nr.115

din “15_”_09. 2021

DECLARAȚIE
privind valabilitatea ofertei

Către **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana**
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Ne angajăm să menținem oferta valabilă, **privind achiziționarea Servicii de sănătate prin procedura de achiziție** Licitație deschisă_, pentru o durată de **60_ zile**, (treizeci zile), respectiv până la data de **09.02.2025** și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

Data completării **02.12.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat
IMSP AMT Centru
(semnătura autorizată)