

## ANUNȚ DE PARTICIPARE

privind achiziționarea formularelor și registrelor prin procedura de achiziție publică –  
valoare mică

codul CPV 79800000-2

1. **Denumirea autorității contractante:** I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA
2. **IDNO:** 1003600153360
3. **Adresa:** mun. Chișinău, bd. Dacia, 5/2
4. **Numărul de telefon/fax:** 0-22-53-16-33 sau 079436345
5. **Adresa de e-mail și pagina web oficială ale autorității contractante:** [mcecoi@mail.ru](mailto:mcecoi@mail.ru),  
[www.amt-botanica.md](http://www.amt-botanica.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):** Instituție medico-sanitară publică.
8. **Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind **livrarea** următoarelor **bunuri**:**

		Denumirea formularului	Dimensiuni (A3, A4 sau alt)	Hârtie (ziar, ofset)	Cantitatea	Suma estimativă fără TVA
1.	003-2/e	Fișa bolnavului în staționarul de zi	Formular 4 pag. A4	Ziar	1 000	500
2.	003/e-prescriptii	Foaie de prescriptii medicale (la formularul 003/e)	Formular 2 pag. A4	Ziar	2 000	1 200
3.	025/e	Fișa medicală a bolnavului de ambulator	Registru copertat 96 foi A5	Ziar	20 000	90 000
4.	027/e	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar	Formular 2 pag. A5	Ziar	33 000	2 500
5.	036/e	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	76	1400

6.	044/e	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapie	Formular 2 pag. A4	Ziar	10 000	1 100
7.	050/e	Registru de înregistrare a investigațiilor radiologice	Registru copertat 160 pag. A4	Ziar	50	1100
8.	060/e	Registru de evidență a bolilor infecțioase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	48	1100
9.	063-2/e	Registru lunar al activităților de imunizare	Registru copertat 40 pag. A4	Ziar	124	1400
10.	063-3/e	Certificat de vaccinare	Formular 4 pag A6	Carton	3 000	1 900
11.	070/e	Adeverință pentru primirea biletului de tratament	Formular 1 pag. A5	Ziar	2 000	250
12.	072/e	Fișa balneo-sanatorială	Formular 3 pag. A5	Ziar	2 000	350
13.	095/e	Adeverința privind incapacitatea temporară de muncă a studentului, elevului colegiului, liceului, școlii profesionale, despre boală, carantină și alte motive de lipsă a copilului, care frecventează școala, instituția preșcolară	Formular 2 pag. A4	Ziar	25 000	4 000
14.	1-03/r	Registru persoanelor asigurate și neasigurate care au beneficiat de asistență medicală specializată de ambulator	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	98	2000
15.	111/e	Fișa personală a gravidei și lăuzei	Caiet 56 pag. A4	Ziar	2 500	15 500
16.	112/e	Fișa de dezvoltare a copilului	Caiet copertat 145 pag. A5	Ziar	2 200	30 000

17.	025-4/e	Bon de ordine la medic (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	17 000	1 100
18.	028/e	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare (model propriu)	Formular 2 pag. 1/6 A4	Ziar	26 000	1 400
19.		Acord informat (model propriu)	Formular 1 pag. A4	Ziar	26 000	3 700
20.		Rețeta nr. 1 ( <b>CU NUMEROTARE</b> )	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	65 000	7 200
21.		Rețeta nr. 3	Formular 2 pag. 1/3 A4	Ziar	5 000	800
22.		Registru de evidență a orelor de lucru a asistentei superioare (model propriu)	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	28	800
23.		Anexe la fișa de ambulatoriu (model propriu)	Formular 4 pag. A5	Ziar	75 000	13 000
24.		Consimțământul subiectului date personale (română) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	25 000	1 800
25.		Consimțământul subiectului date personale (rusă) (model propriu)	Formular 2 pag. A5	Ziar	3 000	350
26.	TB06/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A5	Ziar	4 000	550
27.	TB05/12	Examen microbiologic pentru diagnostic TBC	Formular 1 pag. A4	Ziar	4 000	650
28.	501-e	Registrul de evidență a utilizării lămpilor bacteriologice pentru dezinfecție	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	82	1500
29.	502/e	Registrul de evidență a efectuării curățeniei generale	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	40	800

30.	029/e	Registru de evidență a procedurilor	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	85	1500
31.	113/e	Carnet medical perinatal	Caiet copertat 96 pag. A5	Ziar	3 000	22 000
32.	252/e	Registru de evidență a investigațiilor parazitologice	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	10	250
33.	1-19/r	Registru SÎP	Registru copertat 96 pag. A4	Ofset	26	600
34.		Fișe de ambulatoriu traumatologie (model propriu)	Formular 8 pag. A5	Ziar	15 000	5 500
35.	1-33/e	Cerere de înregistrare la medicul de familie	Formular 1 pag. A4	Ziar	41 000	4 500
36.	052-1/e	Formular microradiografie (model propriu)	Formular 2 pag. A6	Ziar	21 000	1 300
37.	063-1/e	Registru de evidență a vaccinărilor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	140	4500
38.	MR-2	Fișa cadre	Formular 2 pag A4	Carto n alb	200	300
39.	069/e	Registru de evidență a intervențiilor de ambulator	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	40	1100
40.		Registru de evidență a consumului de medicamente și a consumabilelor	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	36	1100
41.	124-1/e	Registru pentru monitorizarea temperaturii si umidității aerului	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	60	1500

42.		Registru evidenta a probelor citologice prelevate	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	15	500
43.	050-1/e	Registru de înregistrare a examinărilor radiografice	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	50	1400
44.		Registru de evidență a medicamentelor antituberculoase cabinetul ftiziopulmonologie	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	10	350
45.	TB 03	Registru p/u înregistrarea cazurilor de tuberculoză multidrorezistentă	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	2	100
46.	TB 01	Fișa de tratament a bolnavului de tuberculoză	Formular 2 pag. A4	Ziar	1 100	250
47.		Registru al examinărilor microbiologice în laborator microscopie expert MTB/RTF	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	250
48.	1-54/r	Registru pentru alimentație și transport public pentru tratament în condiții de ambulatoriu a persoanelor bolnave cu tuberculoză	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	6	250
49.		Registru pentru evidența medicamentelor antituberculoase	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	8	350
50.		Cont de plată pentru încasări (casă) CMF	Formular 2 pag. A5	Ziar	20 000	2 700
51.	500/e	Registru de evidență a expunerii/accidentelor profesionale 96 pag.	Registru copertat 96 foi A4	Ziar	20	650
52.	031/e	Registru de înregistrare a solicitărilor medicului la domiciliu	Registru copertat 120 foi A4	Ziar	40	1400

53.		Registru de triaj	Registru copertat 120 foi A4	Ziar	20	700
54.		Registru de evidență a contractelor individuale de muncă	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	2	100
55.		Fișa personală de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă	Caiet copertat 8 foi. A5	Ziar	200	2500
56.		Registru de de evidență a mijloacelor fixe	Registru copertat 96 pag. A4	Ziar	30	1100
57.		Cont de plata (model simplu mic)	Formular 1 pag. A6	Ziar	80 000	9 500
58.	112/e/2	Formularele de monitorizare la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani	Caiet copertat 40 pag A4	Ziar	500	2600
59.	371/e	Registru de evidență a bolnavilor cu helmintiaze și a măsurilor de asanare a acestora	Registru copertat 96 pag A4	Ziar	2	120

256 920

**Adresa de livrare a bunurilor:**

- Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, str. Dacia 5/2b, etajul 6.

**Condiții speciale:**

- **Accentuăm necesitatea numerotării formularului Rețeta nr. 1.**

- Livrarea formularelor format A4 este necesar să fie efectuată câte 1000 în ambalaj, formularelor format A5 și A6 – câte 2000 în ambalaj, formularelor format 1/3 A4 – câte 3000 în ambalaj.

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

**10. Admiterea sau interzicerea ofertelor alternative:** *Nu se admite*

**11. Termenii și condițiile de livrare solicitați:** Incoterms 2020 DDP, de la 01.01.2025 pînă la 31.12.2025 la comandă conform necesităților Cumpărătorului, în limita surselor financiare disponibile, în decurs de 15 zile din data efectuării comenzii.

**12. Termenul de valabilitate a contractului:** 01.01.2025-31.12.2025.

- 13. Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate sau că acesta poate fi executat numai în cadrul unor programe de angajare protejată (după caz): Nu**
- 14. Prestarea serviciului este rezervată unei anumite profesii în temeiul unor legi sau al unor acte administrative (după caz): Nu**
- 15. Scurta descriere a criteriilor privind eligibilitatea operatorilor economici care pot determina eliminarea acestora și a criteriilor de selecție/de preselecție; nivelul minim (nivelurile minime) al (ale) cerințelor eventual impuse; se menționează informațiile solicitate (DUAЕ, documentație):**

Nr. d/o	Criteriile de calificare și de selecție	Mod de demonstrare a îndeplinirii criteriului/cerinței:	Nivelul minim/Obligativitatea
1	Oferta de preț și tehnică	confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
2	Extras din Registrul de Stat	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
3	Certificat de atribuire a contului bancar	Copie – confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
4	Declarație privind lista principalelor livrări similare efectuate în ultimii 3 ani de activitate. Minim 3 ani de experiență specifică în livrarea bunurilor similare	Anexa nr.12 - confirmată prin semnătura electronică a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA
5	Declarație de eligibilitate	Anexa nr.2 din HG nr.870/2022 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la achizițiile publice de valoare mică, confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a participantului. <b>*(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții)</b>	DA

**16. Tehnici și instrumente specifice de atribuire (dacă este cazul specificați dacă se va utiliza acordul-cadru, sistemul dinamic de achiziție sau licitația electronică):** Licitație electronică cu utilizarea pasului minim de licitație (1%) și numărului de runde succesive indicate în SIA RSAP (3 runde).

**Notă:** După etapa finalizării licitației electronice, dacă acesta a avut loc, în cazul micșorării prețurilor inițiale, conform rundelor desfășurate, urmează a fi prezentat formularul specificațiilor

de preț actualizat în format electronic, cu aplicarea semnăturii electronice, pe adresa indicată în documentație de atribuire.

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

**18. Ofertele se prezintă în valuta –** Lei MD.

**19. Criteriul de evaluare aplicat pentru atribuirea contractului:** Cel mai mic preț și corespunderea bunurilor caietului de sarcini și cerințelor tehnice.

**20. Termenul limită de depunere/deschidere a ofertelor:**

- **până la: [ora exactă]** - Conform informației din SIA RSAP "MTender".
- **pe: [data]** - Conform informației din SIA RSAP "MTender".

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

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

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

**23. Locul deschiderii ofertelor:** SIA RSAP "MTender" *Ofertele întârziate vor fi respinse.*

**24. Persoanele autorizate să asiste la deschiderea ofertelor:** *Ofertanții sau reprezentanții acestora au dreptul să participe la deschiderea ofertelor, cu excepția cazului când ofertele au fost depuse prin SIA RSAP.*

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

**26. În cadrul procedurii de achiziție publică se va utiliza/accepta:**

Denumirea instrumentului electronic	Se va utiliza/accepta sau nu
Depunerea electronică a ofertelor sau a cererilor de participare	DA
Sistemul de comenzi electronice	NU
Facturarea electronică	DA
Plățile electronice	DA

**27. Alte informații relevante:** Nu.

**Conducătorul grupului de lucru:**

**Marina Golovaci**



## Model de formulare

Anexa nr. 2  
la Regulamentul cu privire la achizițiile  
publice de valoare mică

### DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Către IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanica, mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2  
(denumirea autorității/entității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_,  
(denumirea operatorului economic)

în calitate de ofertant, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în una dintre situațiile prevăzute la art. 19 din Legea nr. 131/2015 privind achizițiile publice.

Mă oblig, la solicitarea autorității/entității contractante, în scopul verificării și confirmării declarației, să prezint orice document doveditor de care dispun.

Data completării \_\_\_\_\_

Ofertant/candidat

\_\_\_\_\_  
autorizată)

(semnătura