# ANUNȚ DE PARTICIPARE

**la procedura de achiziție publică de tip LICITAŢIE PUBLICĂ**

**nr. 17/02344 din 04.08.2017**

**Denumirea autorităţii contractante:** I.M.S.P. Asociația Medicală Teritorială Centru
**Tip procedură achiziție:** Licitaţie publică
**Obiectul achiziției:** Bastoane pentru orientarea nevăzătorilor în spaţiu.
**Cod CPV:** 39295400-0

**Data publicării anunțului de intenție:** **Nu e specificată**

Această invitaţie la procedura de achiziție este urmarea anunţului de participare publicat în Buletinul Achiziţiilor Publice
**Nr.: 62 din 04.08.2017.**
În scopul achiziționării **"Bastoane pentru orientarea nevăzătorilor în spaţiu."**
conform necesităţilor autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: **2017**
este alocată suma necesară din sursa alocațiilor: **Bugetul local**

**Cumpărătorul invită operatorii economici interesaţi, care îi pot satisface necesităţile, să participe la procedura privind livrarea/prestarea/executarea următoarelor Bunuri:**

**Listă:** Bunuri şi specificaţii tehnice

| Nr. d/o | Cod CPV | Denumire: Bunuri solicitate | Unitatea de măsura | Cantitatea | Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referinţă |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | | **Baston pentru nevăzători** | | | |
| 1.1 | 39295400-0 | Bastoane pentru orientarea nevăzătorilor în spaţiu. | Bucată | 600.00 | alb, pleabil din 5 sau 6, din aluminiu, ultimul component al bastonului de culoare roşie şi cu vîrf de plastic. Mărimea bastonului-130 cm. |

**Termenul de livrare/prestare/executare solicitat și locul destinaţiei finale:**

la comandă, conform necesităţilor reale ale Cumpărătorului, în decurs de 10 zile .
DDP - Franco destinație vămuit

**Documentele/cerinţele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:**

| Nr. d/o | Denumirea documentului/cerinței | Cerințe suplimentare față de document | Obligativitatea |
|---|---|---|---|
| 1 | Formularul ofertei | confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; formularul F3.1 | Da |
| 2 | Specificaţii tehnice, | confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; formularul F4.1 | Da |
| 3 | Specificaţii de preţ | confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; formularul F4.2 | Da |
| 4 | Formularul informativ despre ofertant- formularul F3.3, | confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 5 | Certificat de înregistrare/Decizie de inregistrare a intreprinderii/Extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice | copie – emis de Camera Înregistrării de Stat (MDI), confirmat prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 6 | Certificat de atribuire a contului bancar | copie - eliberat de banca deţinătoare de cont, confirmat prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 7 | Certificat de efectuare sistematică a plăţii impozitelor, contribuţiilor | copie eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmat prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 8 | Lista fondatorilor | original , confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului: | Da |
| 9 | Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/servicii | Copie – confirmată prin semnătura şi ştampila ofertantului; | Da |
| 10 | Garanţia pentru ofertă | formularul garanţiei bancare F3.2, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 11 | Declaraţia privind conduita etică a şi neimplicarea în practici frauduloase şi de corupere | formularul F3.4, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |
| 12 | Declaraţia privind situaţia personală a operatorului economic | formularul F3.5, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | Da |

**Informaţie Suplimentară:**

Operatorii economici interesaţi pot obţine informaţie suplimentară de la autoritatea contractantă şi familiariza cu cerinţele documentelor

de licitaţie la adresa indicată mai jos:

Denumirea autorităţii contractante: **I.M.S.P. Asociaţia Medicală Teritorială Centru**
Adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. 31 August 1989 63**
Tel.: **275121** , Fax: **275121** , E-mail:
Numele şi funcţia persoanei responsabile: **SCACICOV GALINA, asistentă medicală şef**

**Setul de documente** poate fi primit la adresa: mun. Chişinău, str. 31 August 1989 63, IMSP AMT Centru, bir.208.
Operatorii economici care doresc să depună oferte la procedura respectivă urmează să depună o cerere de participare (cu indicarea clară a denumirii, adresei, numărului telefonului de contact şi numelui persoanei împuternicite de către Participant).

**NOTĂ:** Cerința dată NU se referă la ofertanții care s-au înregistrat la procedură și au accesat documentele în cadrul SIA Registrul de Stat al Achizițiilor Publice.

**Întocmirea ofertelor:**
Oferta şi documentele de calificare solicitate întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, puse în plic, sigilate şi ştampilate, urmează a fi prezentate

pînă la: **24.08.2017 10:00**
pe adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. 31 August 1989 63, IMSP AMT Centru, bir.208**

**Ofertele întîrziate** vor fi respinse.

**Termenul de valabilitatea a ofertelor:** 60 zile

**Ofertele vor fi deschise** în prezenţa fizică sau prin mijloace electronice a membrilor grupului de lucru al autorității contractante şi a reprezentanţilor Participanţilor la licitaţie

la: **24.08.2017 10:00**
pe adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. 31 August 1989 63, IMSP AMT Centru, bir.208**

**Garanţia pentru ofertă:**
Toate ofertele trebuie să fie însoţite de garanţie pentru ofertă în formă de

**Garanție bancară**
în valoare de **1%**

Contractul intră sub incidența Acordului OMC - Nu

**Conținutul prezentei Invitații este identic cu datele procedurii din cadrul Sistemului Informațional Automatizat "REGISTRUL DE STAT AL ACHIZIȚIILOR PUBLICE". Grupul de lucru pentru achiziții confirmă corectitudinea conținutului Invitației, fapt pentru care poartă răspundere conform prevederilor legale în vigoare.**

**Conducătorul grupului de lucru:** Țurcanu Rita _____