

INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

Denumirea autorității contractante: IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală
Tip procedură achiziție: Licitație publică
Obiectul achiziției: Achiziționarea serviciilor de reparație a Rezonanței Magnetice (Echipament de rezonanță magnetică OPTIMA MR 360 1,5 Tesla, Prod.GE HE)
Cod CPV: 50400000-9

Data publicării anunțului de intenție: Nu e specificată

Această invitație la procedura de achiziție este urmarea anunțului de participare publicat în Buletinul Achizițiilor Publice Nr.: 81 din 21.10.2016.

În scopul achiziționării " Achiziționarea serviciilor de reparație a Rezonanței Magnetice (Echipament de rezonanță magnetică OPTIMA MR 360 1,5 Tesla, Prod.GE HE)"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017 este alocată suma necesară din sursa alocațiilor: **Autofinanțare**

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura privind livrarea/prestarea/executarea următoarelor Servicii:

Listă: Servicii și specificații tehnice

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Servicii solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1		Lotul 1 : Servicii reparatii			
1.1	50400000-9	Servicii de reparație a Rezonanței Magnetice (Echipament de rezonanță magnetică OPTIMA MR 360 1,5 Tesla, Prod.GE HE)	Bucată	1.00	Servicii de Testare și Verificare inițială a Echipamentului de Rezonanță pînă la dezenergizarea magnetului Inspectarea și înlăturarea eventualelor defecțiuni ale camerei tehnice a echipamentului de rezonanță magnetică Aducerea nivelului de Helium Lichid din echipamentul medical la parametrii necesari pentru dezenergizarea magnetului (estimativ 750 litri de heliu lichid+helium gaz (puritatea minim 5) după necesitate) Dezenergizarea magnetului de Rezonanță Magnetică Demontarea iluminatului din camera magnetului Demontarea tavanului suspendat/fals din camera magnetului Demontarea parțială a cuștii Faraday din camera magnetului (suprafața defectată) Restabilirea cuștii Faraday din camera magnetului conform cerințelor producătorului echipamentului medical Restabilirea tavanului suspendat/fals din camera magnetului Restabilirea iluminatului din camera magnetului Aducerea nivelului de Helium Lichid din echipamentul medical la parametrii necesari pentru activitatea instalației (estimativ 250 litri de heliu lichid+helium gaz (puritatea minim 5) după necesitate) Instalarea cîmpului magnetic pentru echipamentul de rezonanță magnetică

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Servicii solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1.1	50400000-9	Servicii de reparație a Rezonanței Magnetice (Echipament de rezonanță magnetică OPTIMA MR 360 1,5 Tesla, Prod.GE HE)	Bucată	1.00	Efectuarea calibrărilor necesare pentru echipamentul de rezonanță magnetică Efectuarea operațiunii de reenergizare (Ramp Up) a echipamentul de rezonanță magnetică Efectuarea testărilor necesare pentru verificarea corespunderii parametrilor cerințelor în vigoare Eliberarea documentelor oficiale ce atestă că echipamentul (inclusiv camera tehnică și cușca Faraday) este funcțional

Termenul de livrare/prestare/executare solicitat și locul destinației finale:

2 săptămâni din momentul aprobării contractului la AAP

DDP - Franco destinație vămuit

Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Nu se cere	Nu
2	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Nu se cere	Nu
3	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Nu se cere	Nu
5	FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT	– original – potrivit modelului din (F3.3), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
6	Formularul Ofertei	– original – potrivit modelului din F3.1, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
7	Certificat de înregistrare a întreprinderii	– copie – emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
8	Certificat de atribuire a contului bancar	– copie – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
9	Certificat de efectuare regulată a plății impozitelor, contribuțiilor	– copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
10	Ultimul raport financiar	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
11	Licența de activitate	-copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
12	Autorizație de la producător sau distribuitorul oficial, care confirmă dreptul de a interveni în echipamentul medical.	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului. În cazul în care autorizația este prezentată din partea distribuitorului este necesară prezentarea suplimentară a împuternicirilor eliberate de producător față de distribuitor	Da
13	Lista Fondatorilor (Extras Camera Înregistrării de Stat	-copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului;	Da
14	Declarația privind conduita etică	– original – potrivit modelului din (F3.4), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
15	Garanția pentru ofertă	Original – potrivit modelului din (F3.2), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	Declarația privind situația personală a operatorului economic	– original – potrivit modelului din (F 3.5), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
17	Specificații tehnice	– original – potrivit modelului din (F4.1), confirmate	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		prin semnătura și ștampila Participantului;	
18	Specificații de preț	– original – potrivit modelului din (F4.2), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
19	Certificatul care atestă pregătirea specialiștilor pentru deservirea tehnică/reparația echipamentului medical	– copie – confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
20	Certificat privind termenul de garanție minim un 1 an din data recepționării lucrărilor	– original – confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
21	Confirmare	privind deținerea utilajului tehnic specializat și instrumentelor pentru efectuarea tuturor lucrărilor solicitate de beneficiar vor fi asigurate de prestator – original – confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da

Informație Suplimentară:

Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară de la autoritatea contractantă și familiariza cu cerințele documentelor de licitație la adresa indicată mai jos:

Denumirea autorității contractante: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală**

Adresa: **or. Chișinău, str. C.Vîrnav,13**

Tel.: **022888416**, Fax: **022735558**, E-mail: **crdm@ms.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **VERBENIUC VITALIE, Sef directie TI**

Setul de documente poate fi procurat la aceeași adresă, după depunerea cererii de participare (cu indicarea clară a denumirii, adresei, numărului telefonului de contact și numelui persoanei împuternicite de către Participant) și confirmarea achitării nerambursabile a sumei de 0.00 lei pentru fiecare set. Plata se efectuează în numerar sau prin transfer în adresa autorității contractante, cu nota "Pentru setul documentelor de licitație", conform următoarelor detalii:

Beneficiarul plății: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală**

Denumirea Băncii: **B.C.'VICTORIABANK'S.A. fil.nr.17 Chisinau**

Codul fiscal: **1003600150196**

Contul de decontare/trezoreria:

Contul bancar: **MD67VI00000225191713**

Lipsa cererii de participare și neachitarea taxei pentru documentele de licitație lipsesc operatorul economic de dreptul de a depune oferta în cadrul procedurii respective de achiziție.

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 și documentele de calificare solicitate întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, puse în plic, sigilate și ștampilate, urmează a fi prezentate

pînă la: **11.11.2016 10:00**

pe adresa: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală or. Chișinău, str. C.Vîrnav,13**

Ofertele întârziate vor fi respinse.

Termenul de valabilitatea a ofertelor: 40 zile

Ofertele vor fi deschise în prezența fizică sau prin mijloace electronice a membrilor grupului de lucru al autorității contractante și a reprezentanților Participanților la licitație

la: **11.11.2016 10:00**

pe adresa: **IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală or. Chișinău, str. C.Vîrnav,13**

Garanția pentru ofertă:

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în formă de

Garanție bancară

Garanție prin transfer

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: VERBENIUC VITALIE _____