

# ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de achiziție publică de tip LICITAȚIE PUBLICĂ  
nr. 17/01024 din 04.04.2017

**Denumirea autorității contractante:** IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Piese electronice  
**Cod CPV:** 33000000-0

**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.: 27 din 04.04.2017.

În scopul achiziționării "Piese electronice"

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 Bunuri:**

**Listă:** Bunuri și specificații tehnice

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
<b>1</b>		<b>Piese electronice</b>			
1.1	32354100-0	Piesa pentru statia de achizitionare Nvidia FX 4800c PCIe (cod piesa PN 5700000-26)	Bucată	1.00	pentru tomograful computerizat Optima CT660
<b>2</b>		<b>Piese electronice</b>			
2.1	32354100-0	Gantry Control Panel Right Positoning ( cod pies[ PN 53332263)	Bucată	1.00	pentru tomograful computerizat Optima CT660
<b>3</b>		<b>Piese electronice</b>			
3.1	32354100-0	Scan Mylar Window (cod pies[ PN 2401517	Bucată	1.00	pentru tomograful computerizat Optima CT660

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

30 zile din momentul înregistrării 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	Mărim an 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	Certificat de înregistrare a întreprinderii	– copie – emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
6	FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT	– original – potrivit modelului din (F3.3), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
7	Specificații de preț	– original – potrivit modelului din (F4.2), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
8	Formularul Ofertei	– original – potrivit modelului din F3.1, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
9	Certificat de atribuire a contului bancar	– copie – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
10	Certificat de efectuare regulată a plății impozitelor, contribuțiilor	– copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
11	Ultimul raport financiar	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
12	Licența de activitate	-copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
13	Certificat de la producător ce confirmă compatibilitatea pieselor cu echipamentul medical	– original cu traducerea în limba de stat sau copie legalizată notarial – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;;	Da
14	Lista Fondatorilor (Extras Camera Înregistrării de Stat-	copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului;	Da
15	Declaratia privind conduita etica	– original – potrivit modelului din (F3.4), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	Garanția pentru ofertă	Original – potrivit modelului din (F3.2), confirmate prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
17	Declarația privind situația personală a operatorului economic	– original – potrivit modelului din (F 3.5), 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 TIDM**

**Setul de documente** poate fi primit la adresa: IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală, or. Chișinău, str. C.Vîrnav,13.

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 și 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 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: **25.04.2017 14:00**

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

**Ofertele întîrziate** 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 Participantilor la licitație

la: **25.04.2017 14:00**

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**

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 \_\_\_\_\_