

**ANUNȚ/INVITAȚIE DE PARTICIPARE
la procedura de achiziție a bunurilor/serviciilor**

1. Denumirea autorității contractante: **IMSP Institutul Oncologic**
2. IDNO: **1003600151023**
3. Tip procedură achiziție: **Valoare Mică**
4. Obiectul achiziției: **Servicii de deservire a stației de oxigen inclusiv piese de schimb**
5. Cod CPV: **50420000-5**
6. Acest anunț de participare este întocmit în scopul achiziționării **Serviciilor de deservire a stației de oxigen inclusiv piese de schimb** conform necesităților IMSP Institutul Oncologic (în continuare – Cumpărător). Pentru perioada bugetară 2019, este alocată suma necesară din: Buget propriu.

Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura de achiziție privind livrarea/prestarea următoarelor bunuri /servicii:

Nr. d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1	50420000-5	Curea de transmisie	buc	2	
2		Filtru de aer magistral	buc	5	IMT-F tip F 030
3		Separator ulei compresor	buc	6	LB 1160
4		Filtru ulei compresor	buc	12	P 550268
5		Filtru aer compresor	buc	12	AR
6		Ulei compresor	L	120	ADEON 3000
7		Supape aruncare condensat	buc	2	
8		Schimbarea rulmenților la motor - compresor	set	2	
9		Manopera care include mentenanța conform manualului de utilizare a producătorului (lunar, trimestrial), care constă din 36 de poziții bine definite de producător.	buc	1	

7. Termenul de livrare/prestare solicitat și locul destinației finale: **Conform necesităților IMSP IO la comandă prin fax sau telefon în decurs de 24 ore INCOTERMS DDP.**
8. Documentele/cerințele de calificare pentru operatorii economici includ următoarele:

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
1	Formularul ofertei	Original, conform formularului F3.1 – confirmată prin semnătura și ștampila ofertantului	DA
2	Formularul informativ despre ofertant	original, conform formularului F3.3 – confirmată prin semnătura și ștampila ofertantului	DA
3	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii / extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare /atestare ori apartenența din punct de vedere profesional	DA
4	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere, conform formularului F3.4 – original, confirmat prin semnătura și ștampila Ofertantului;	DA
5	Ultimul raportul financiar, avizat și înregistrat de organele competente, copie	confirmată prin semnătura și ștampila candidatului	DA
6	Certificatul bancar	confirmată prin semnătura și ștampila candidatului	DA
7	Autorizație de funcționare - copia confirmată prin semnătura și ștampila participantului	confirmată prin semnătura și ștampila candidatului	DA

9. Operatorii economici interesați pot obține informație suplimentară sau pot solicita clarificări de la autoritatea contractantă la adresa indicată mai jos:

- a) Denumirea autorității contractante: IMSP Institutul Oncologic
- b) Adresa: Testemitanu 30
- c) Tel: 0-22-85-26-70
- d) Fax: 0-22-72-78-80
- e) E-mail: vitaliejora@mail.ru
- f) Numele și funcția persoanei responsabile: Vitalie Jora Șef serviciul AP

10. **Întocmirea ofertelor:** Oferta și documentele de calificare solicitate vor fi întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile și urmează a fi prezentate:

- până la: ora [23:00]
- pe: data [16.01.2019]
- pe adresa: [E-Licitație].

Ofertele întârziate vor fi respinse.

11. **Criteriul de atribuire este:** [prețul cel mai scăzut pe lot].

12. **Termenul de valabilitate a ofertelor:** [30 zile].

13. **Garanția pentru ofertă:** [„Nu se cere”]

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în valoare de 0 % în formă de:

- **Garanție bancară sau**
- **Transfer la contul autorității.**

Plata prin transfer se va efectua în adresa [denumirea organizației], cu nota “Garanția pentru ofertă la cererea ofertelor de prețuri nr. _____ din _____”, conform următoarelor detalii:

- (a) beneficiarul plății [indicați];
- (b) datele bancare [indicați];
- (c) codul fiscal [indicați];
- (d) contul de decontare [indicați];
- (e) contul trezorerial [indicați];
- (f) contul bancar [indicați];
- (g) trezoreria teritorială [indicați].

14. **Contestațiile depuse pe marginea procedurii de cerere a ofertelor de prețuri se depun la sediul Agenția Națională pentru Soluționarea Contestațiilor la adresa : [indicați adresa]**

15. **Valoarea estimată a achiziției, fără TVA, lei: 200 000,00 lei**

Conducătorul grupului de lucru: _____

L.Ș.