

# INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

**Denumirea autorității contractante:** Compania Națională de Asigurări în Medicină  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** servicii aferente promovării proiectului de reducere a riscului de îmbolnăvire prin efectuarea screening-ului oftalmologic în vederea diagnosticării tulburărilor de vedere la copii  
**Cod CPV:** 79342200-5

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

Această invitație la procedură de achiziție este urmarea anunțului de participare publicat în Buletinul Achizițiilor Publice Nr.: 85 din 28.10.2014.

În scopul achiziționării "servicii aferente promovării proiectului de reducere a riscului de îmbolnăvire prin efectuarea screening-ului oftalmologic în vederea diagnosticării tulburărilor de vedere la copii" conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2014 este alocată suma necesară din sursa alocațiilor: CNAM

**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
<b>1</b>		<b>Screening oftalmologic</b>			
1.1	79342200-5	Screening oftalmologic	Bucată	1.00	1. Organizarea și efectuarea unor măsuri de depistare precoce a tulburărilor de vedere la copii. 2. Teritoriul de desfășurare al screening-ului și grupurile-țintă: instituțiile de tip rezidențial pentru copii din țară (școli-internat auxiliare, școli speciale pentru copiii cu deficiențe fizice și senzoriale, școli de tip-internat pentru copiii orfani și rămași fără îngrijirea părinților, școli-internat sanatoriale, case de copii). În total : 3835 copii. 3. Metoda de realizarea a screening-ului va fi următoarea: a) Depistarea precoce a tulburărilor de vedere la copii prin efectuarea refractometriei oculare pediatrice cu utilizarea refractometrului (screener) ocular pediatric. 4. Termenul de desfășurare a proiectului: pînă la 31 mai 2015.

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

pînă la 31 mai 2015

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	a)Oferta	- original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului (F3.1)	Da
2	b)Formularul informativ despre ofertant (F3.3)	- original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
3	c)Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	- original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
4	d)Lista serviciilor și graficul îndeplinirii (F4.2)	- original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
5	e)Formularul specificației tehnice și preț	- original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului (F4.3)	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
6	f) Cerere de finanțare	– original – potrivit modelului anexat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
7	g) Certificat (act) de înregistrare al participantului	– copie – confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
8	h) Certificat de atribuire a contului bancar	– copia originalului – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
9	i) Certificare de efectuare regulată a plății impozitelor, contribuțiilor	– copia originalului – eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
10	j) Ultimul raport financiar	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
11	k) Certificat pentru confirmarea capacității executării calitative a contractului de achiziție	– original – eliberat de Participant, care reflectă următoarea informație: experiența acumulată, performanțele; numărul angajaților; dotarea tehnică.	Da
12	l) Lista fondatorilor operatorului economic (numele, prenumele, cod personal)	– original – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
13	m) Recomandării (cel puțin 2)	– original – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului	Da
14	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Nu se cere	Nu
15	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Nu se cere	Nu
16	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
17	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Nu se cere	Nu
18	n) Formularul contractului (F5.1)	original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă	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: **Compania Națională de Asigurări în Medicină**

Adresa: **mun. Chișinău, bd Grigore Vieru 12**

Tel.: **223317**, Fax: **226184**, E-mail: **achizitii.cnam@gmail.com**

Numele și funcția persoanei responsabile: **COZMALÎ GHEORGHE, Specialist coordonator**

**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 200.00 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: **Compania Națională de Asigurări în Medicină**

Denumirea Băncii: **Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat**

Codul fiscal: **1007601007778**

Contul de decontare/trezoreria: **12240250150**

Contul bancar: **331891**

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

până la: **14.11.2014 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru 12, bir.206**

**Ofertele întârziate vor fi respinse.**

**Termenul de valabilitatea a ofertelor:** 30 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: **14.11.2014 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru 12, bir.206**

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:

BUGA MIRCEA

\_\_\_\_\_