

INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

Denumirea autorității contractante: Compania Națională de Asigurări în Medicină
Tip procedură achiziție: Licitație publică
Obiectul achiziției: Reingineria sistemului informațional „Asigurarea obligatorie de asistență medicală”
Cod CPV: 72000000-5

Data publicării anunțului de intenție: 14.10.2016 și numărul BAP 79

Această invitație la procedura de achiziție este urmarea anunțului de participare publicat în Buletinul Achizițiilor Publice Nr.: 82 din 25.10.2016.

În scopul achiziționării "Reingineria sistemului informațional „Asigurarea obligatorie de asistență medicală”" conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017, 2018, 2019 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
1		Reingineria sistemului informațional „Asigurarea obligatorie de asistență medicală”			
1.1	72000000-5	Reingineria sistemului informațional „Asigurarea obligatorie de asistență medicală”	Bucată	1.00	Conform caietului de sarcini Anexa nr. 1

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

Conform anexei nr. 2, maxim 31.12.2019

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	Oferta	Formularul F3.1 – original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
2	Garanția pentru ofertă	Formularul F3.2/ordin de plată – original/copie, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
3	Formularul informativ despre ofertant	Formularul F3.3, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. Copiile documentelor enumerate în Formularul F3.3 confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
4	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Formularul F 3.4, original confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
5	Dovada înregistrării persoanei juridice	Copia certificatului/deciziei de înregistrare a întreprinderii sau extras, emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
6	Prezentarea actului ce atestă dreptul de a livra/ presta bunuri/servicii	Licență de activitate/ Autorizația de funcționare (după caz – copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
7	Prezentarea de informații privind capacitatea tehnică și experiența specifică	Ofertantul va avea minim 3 de ani de experiență specifică în livrarea bunurilor/prestarea serviciilor/lucrărilor similare. Se completează Formularul F3.3 Se anexează copiile contractelor stipulate în criteriile de evaluare (contract de elaborarea/modernizarea/implementarea sistemelor informaționale în domeniul medical, contract de instruire, dovada deținerii sălii de instruire).	Da
8	Neimplicarea în situațiile descrise în art. 18 al Legii	Declarație pe proprie răspundere, completată în	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	privind achizițiile publice nr. 131 din 03.07.2015	conformitate cu Formularul F 3.5	
9	Specificația tehnică	Se completează Formular F4.1, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
10	Specificația de preț	Se completează Formular F4.2, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
11	Raportul financiar pentru anul 2015	Copie confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	Da
12	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Ofertantul trebuie să aibă cel puțin 3 ani de activitate	Da
13	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Ofertantul trebuie să dețină sală de instruire cu capacitate de minim 25 locuri de muncă computerizate. Formularul F3.3 completat, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
14	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
15	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Formularul F3.3 completat, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
16	Lipsa datoriilor față de bugetul public național	Certificatul cu privire la situația contribuabilului, în original/copie, eliberat de Inspectoratul Fiscal - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	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, blvd Grigore Vieru nr.12**

Tel.: **022 214252**, Fax: **022 226184**, E-mail: **stefan.cimbir@cnam.gov.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **CIMBIR ȘTEFAN, ȘEF SECC**

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: **Compania Națională de Asigurări în Medicină**

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

Codul fiscal: **1007601007778**

Contul de decontare/trezoreria: **331891**

Contul bancar: **COD ECO-145130**

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: **18.11.2016 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12, biroul 108**

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 Participantilor la licitație

la: **18.11.2016 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12, biroul 203**

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: PARFENTIEV DMITRII _____