

# ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de achiziție publică de tip LICITAȚIE PUBLICĂ  
nr. 17/00286 din 24.02.2017

**Denumirea autorității contractante:** Compania Națională de Asigurări în Medicină  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Rețete pentru medicamente compensate  
**Cod CPV:** 22450000-9

**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.: 16 din 24.02.2017.

În scopul achiziționării "Rețete pentru medicamente compensate"  
conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017  
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 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
1		<b>Rețete pentru medicamente compensate</b>			
1.1	22450000-9	Rețete pentru medicamente compensate	Set	7000000.00	1) Set de rețete cu 3 file lipite cu aceeași serie și număr, format A6, hârtie autocopiantă (I-ul exemplar transmite, II-lea exemplar primește+transmite, III-lea exemplar primește): a) rețetele pentru medicamente compensate constituie formulare de strictă evidență; b) se imprimă în 3 (trei) culori diferite; c) tipar într-o singură culoare (negru); d) folie holografică cu aplicare la cald (cupa cu șarpele-simbolul medicinei) imprimată pe primul exemplar al rețetelor. 2) Operatorul economic va elabora design-ul formularului rețetei și foliei holografice aplicată la cald, care ulterior poate fi revizuit de către CNAM și transmis operatorului economic pentru modificare și imprimare. 3) Rețetele imprimate vor fi lipite în seturi a câte 25 exemplare.

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

Pe parcursul anului 2017, în termen de 30 zile de la comanda înregistrată  
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	Minim 5 ani de experiență - se completează pct.2.1 și pct. 2.2 din Formularul F 3.3 – se anexează copiile documentelor justificative confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	Da
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	Nu se cere	Nu

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	ani)		
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Minim 1 mln. lei - se completează pct. 2.4 din Formularul F3.3 – se anexează copiile documentelor justificative confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
5	Oferta	(Formular F 3.1) - original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei umede a Participantului;	Da
6	Garanția pentru ofertă	Formularul F3.2/ordin de plată – original/copie, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
7	Specificații tehnice	Formular F -4.1 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei umede a Participantului;	Da
8	Specificații de preț	Formular F-4.2 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei umede a Participantului;	Da
9	Formularul informativ despre ofertant	Formular F-3.3 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei umede a Participantului;	Da
10	Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Formularul F 3.4 - original, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei umede a Participantului	Da
11	Declarația privind situația personală a operatorului economic	Formular F-3.5 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
12	Dovada înregistrării persoanei juridice	copia certificatului/deciziei/extras de înregistrare a întreprinderii emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
13	Raportul financiar pentru anul 2016	copie - confirmată prin semnătura și ștampila umedă a Participantului ;	Da
14	Mostra (specimen) rețetelor produsă industrial cu folie holografică aplicată la cald	Operatorul economic urmează să prezinte în mod obligatoriu specimen (sample) – mostra rețetelor produsă industrial cu folia holografică aplicată la cald. Mostra urmează a fi elaborată în conformitate cu „Rețeta-model pentru medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală”, aprobată prin Ordinul comun al MS și CNAM nr. 830/423A din 20.08.2014 (MO nr.270-274/1293 din 12.09.2014 sau accesat pe pagina web: www.cnam.md la compartimentul/medicamente compensate), confirmată prin semnătura și ștampila participantului.	Da
15	Actul 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
16	Certificat cu privire la lipsa datoriilor față de bugetul public național	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, str. Vlaicu Pârcălab 46**

Tel.: **0 22 780 235**, Fax: **0 22 222 032**, E-mail: **stefan.cimbir@cnam.gov.md**

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

**Setul de documente** poate fi primit la adresa: mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab 46, birou 108.

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: **17.03.2017 11:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab 46**

**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: **17.03.2017 11:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab 46**

**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:**

STICI DANIEL \_\_\_\_\_