

**DOCUMENTAȚIA STANDARD**  
pentru realizarea achizițiilor publice de bunuri/servicii/lucrări

**Obiectul achiziției:** achiziționarea preparatelor antimalarice, serurilor curative, dispozitivelor medicale ( produse biodistructive/dezinfectanti) întru realizarea Programului Național de imunizări pentru anul

**Cod CPV:** 33690000-3

**Autoritatea contractantă:** Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

**Procedura achiziției:** Cerere a ofertelor de prețuri

**Procedura nr.** 16/01046 **din** 29.04.2016

**Nr. BAP și data publicării:** 29 **din** 19.04.2016

**Data deschiderii:** 29.04.2016 , **ora** 14:00

Prezenta documentație este identică cu cea aprobată și postată în cadrul Sistemului Informațional Automatizat "Registrul de Stat al Achizițiilor Publice", fapt pentru care autoritatea contractantă poartă răspundere conform prevederilor legale în vigoare.

**Conducătorul grupului de lucru**

semnătura

L.Ș.

## INVITAȚIE LA CERERE A OFERTELOR DE PREȚURI

**Denumirea autorității contractante:** Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale  
**Tip procedură achiziție:** Cerere a ofertelor de prețuri  
**Obiectul achiziției:** achiziționarea preparatelor antimalarice, serurilor curative, dispozitivelor medicale ( produse biodistructive/dezinfectanti) întru realizarea Programului Național de imunizări pentru anul 2016 (repetat)  
**Cod CPV:** 33690000-3

**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.: 29 din 19.04.2016.

În scopul achiziționării "**achiziționarea preparatelor antimalarice, serurilor curative, dispozitivelor medicale ( produse biodistructive/dezinfectanti) întru realizarea Programului Național de imunizări pentru anul 2016 (repetat)**"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2016 este alocată suma necesară din sursa alocațiilor: **Ministerul Finanțelor**

**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 măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
<b>1</b>		<b>Medicamente pentru acordarea ajutorului medical bolnavilor cu holera</b>			
1.1	33690000-3	Natrii chloridum	Bucată	4000.00	Cod ATC B05XA03, Doza-volumul 0,9% 500 ml, Forma farmaceutică sol. perf., Mod de administrare i/v
1.2	33690000-3	Kalii chloridum	Bucată	1000.00	Cod ATC B05XA01, Doza-volumul 4% 10 ml, Forma farmaceutică sol. inj., Mod de administrare i/v, Unitatea de Masura fiola
1.3	33690000-3	Doxycyclinum	Bucată	100.00	Cod ATC J01AA02, Doza 100 mg, Forma farmaceutică capsulă, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura capsula
1.4	33690000-3	Glucosum	Bucată	2000.00	Glucosum
<b>2</b>		<b>Preparate dezinfectante</b>			
2.1	33690000-3	Clorură de var, pulbere	Kilogram	2000.00	Caracteristicile tehnice Clor active 28-30 %
<b>3</b>		<b>Medicamente pentru tratamentul malariei și toxoplazmozei</b>			
3.1	33690000-3	Pirimetaminum*	Bucată	4000.00	Cod ATC P01BD01, Doza 25 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.2	33690000-3	Solusurminum*	Bucată	120.00	ATC P01CD; Doza 20% + 120 mg, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/v, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
3.3	33690000-3	Artemetherum+Lumefantrinum*	Bucată	500.00	Cod ATC P01BE52, Doza 20 mg+120 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.4	33690000-3	Quinine Dihydrochloride*	Bucată	100.00	Doza 100 mg/2 ml, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
3.4	33690000-3	Quinine Dihydrochloride*	Bucată	100.00	neautorizat în RM)
3.5	33690000-3	Mefloquinum*	Bucată	300.00	Cod ATC P01BC02, Doza 250 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată, (* medicament neautorizat în RM)
3.6	33690000-3	Primaquinum phosphate*	Bucată	280.00	Cod ATC P01BA03, Doza 15 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.7	33690000-3	Artemetherum*	Bucată	120.00	Cod ATC P01BE02, Doza 100 mg/1 ml, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
<b>4</b>		<b>Seruri curative</b>			
4.1	33690000-3	Serum antitotulinic Tip A*	Bucată	140.00	Cod ATC J06AA04, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.2	33690000-3	Serum antitotulinic Tip B*	Bucată	140.00	Cod ATC J06AA04, Doza 5000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.3	33690000-3	Serum antitotulinic Tip E*	Bucată	100.00	Cod ATC J06AA04, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM).
4.4	33690000-3	Serum antitetanicum*	Bucată	500.00	Cod ATC J06AA02, Doza 3000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v,s/cutan, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.5	33690000-3	Serum antidifteric*	Bucată	150.00	Cod ATC J06AA01, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v,s/cutan, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.6	33690000-3	Serum anticarbunicum*	Bucată	40.00	ATC J06BC 10 ml sol. inj. i/m unitatea de masura fiolă (* medicament neautorizat in RM)

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

Clorura de var - 2 tranșe – lunile aprilie și octombrie 2016; medicamente pentru tratamentul holerei, malariei, toxoplazmozei și serurile curative – luna aprilie 2016.

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	3 ani	Da
2	1.Formular informativ despre ofertant (F3.3)	original – confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
3	2.Formularul ofertei (F3.1)	original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	Da
4	3.Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3)	original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	Da
5	4.Garanția pentru ofertă	original- conform punctul IPO 15.1;	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
6	5.Certificat de înregistrare a întreprinderii, emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor)	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
7	6.Certificat de atribuire a contului bancar, eliberat de banca deținătoare de cont	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
8	7.Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național, eliberat de Inspectoratul Fiscal	(valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
9	8.Ultimul raport financiar/Situație financiară	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
10	9.Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
11	10.Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul personal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
12	11.Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
13	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 1.Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3.1)	- Format electronic -suport pe hârtie - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă; (CD sau memory Stik), primit pentru completare cu pachetul de documente, care urmează a fi prezentat fără modificări. Conținutul imprimat pe hârtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic;	Da
14	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 2.Certificat GMP (format OMS)	copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
15	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 3.Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate în RM: 4.Certificatul Produsului Farmaceutic	Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS sau Certificat de înregistrare în țara Producătorului - copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului (suplimentar pentru medicamentele neautorizate);- copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
17	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate în RM: 5. Documente analitico-normative	(Monografia Farmaceutică, specificația producătorului sau alt document analitico-normativ) – copie, cu traducerea în limba română confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
18	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive/dezinfect):1.Licență de activitate conform art.8 p.26 al Legii nr.451-XV din 20.07.2001	privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător – copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
19	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive):2.Certificat de înregistrare a produsului în RM	(valabil) - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
20	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive/dezinfect):3.Instrucțiunea de utilizare a produsului în limba română sau rusă	- confirmată 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: **Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale**

Adresa: **Korolenko 2/1, Chisinau**

Tel.: **022 884348 022 884348** , Fax: **022 884355** , E-mail: **office@amed.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **GOLOVEI RAISA, Șef secție**

**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: **29.04.2016 14:00**

pe adresa: **Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, ghișeul unic**

**NOTĂ:** În cazul prezentării ofertei și documentelor de calificare solicitate prin fax sau pe cale electronică, oferta ștampilată și semnată în original precum și documentele de calificare se vor prezenta în termen de 5 zile lucrătoare din data desfășurării procedurii.

**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: **29.04.2016 14:00**

pe adresa: **Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, sala de sedinta**

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:**

ANTOCI IVAN



## FIȘA DE DATE A ACHIZIȚIEI (FDA)

Următoarele date specifice referitoare la bunurile și la serviciile solicitate vor completa, suplimenta sau ajusta prevederile instrucțiunilor pentru ofertanți (IPO). În cazul unei discrepanțe sau al unui conflict, prevederile de mai jos vor prevala asupra prevederilor din IPO.

### 1. Dispoziții generale

Nr.	Rubrica	Datele Autorității Contractante/Organizatorului procedurii
1.1.	Autoritatea contractantă/Organizatorul procedurii:	Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
1.2.	Obiectul achiziției:	achiziționarea preparatelor antimalarice, serurilor curative, dispozitivelor medicale ( produse biodistructive/dezinfectanti) întru realizarea Programului Național de imunizări pentru anul 2016 (repetat)
1.3.	Numărul procedurii:	16/01046
1.4.	Tipul obiectului de achiziție:	Cerere a ofertelor de prețuri
1.5.	Codul CPV:	33690000-3
1.6.	Numărul și data Buletinului Achizițiilor Publice:	29 din 19.04.2016
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	Ministerul Finanțelor
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	Agentia Medicamentului
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	Nu se utilizează
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorba”
1.11.	Destinatarul:	IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorba”
1.12.	Limba de comunicare:	De stat
1.13.	Pentru clarificarea documentelor de atribuire, adresa autorității contractante este:	Adresa: Korolenko 2/1, Chisinau Tel: 022 884348 022 884348 Fax: 022 884355 E-mail: office@amed.md Persoana de contact: GOLOVEI RAISA

### 2. 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>Medicamente pentru acordarea ajutorului medical bolnavilor cu holera</b>			
1.1	33690000-3	Natrii chloridum	Bucată	4000.00	Cod ATC B05XA03, Doza-volumul 0,9% 500 ml, Forma farmaceutică sol. perf., Mod de administrare i/v
1.2	33690000-3	Kalii chloridum	Bucată	1000.00	Cod ATC B05XA01, Doza-volumul 4% 10 ml, Forma farmaceutică sol. inj., Mod de administrare i/v, Unitatea de Masura fiola
1.3	33690000-3	Doxycyclinum	Bucată	100.00	Cod ATC J01AA02, Doza 100 mg. Forma farmaceutică capsulă, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura capsula
1.4	33690000-3	Glucosum	Bucată	2000.00	Glucosum
<b>2</b>		<b>Preparate dezinfectante</b>			
2.1	33690000-3	Clorură de var, pulbere	Kilogram	2000.00	Caracteristicile tehnice Clor active 28-30 %
<b>3</b>		<b>Medicamente pentru tratamentul malariei și toxoplasmozei</b>			
3.1	33690000-3	Pirimetaminum*	Bucată	4000.00	Cod ATC P01BD01, Doza 25 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.2	33690000-3	Solusurminum*	Bucată	120.00	ATC P01CD; Doza 20% + 120 mg, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/v, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
3.3	33690000-3	Artemetherum+Lumefantrinum*	Bucată	500.00	Cod ATC P01BE52, Doza 20 mg+120 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.4	33690000-3	Quinine Dihydrochloride*	Bucată	100.00	Doza 100 mg/2 ml, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/m, Unitatea

					de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
3.5	33690000-3	Mefloquinum*	Bucată	300.00	Cod ATC P01BC02, Doza 250 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată, (* medicament neautorizat în RM)
3.6	33690000-3	Primaquinum phosphate*	Bucată	280.00	Cod ATC P01BA03, Doza 15 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de Masura comprimată (* medicament neautorizat în RM)
3.7	33690000-3	Artemetherum*	Bucată	120.00	Cod ATC P01BE02, Doza 100 mg/1 ml, Forma farmaceutică sol.inj, Mod de administrare i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
<b>4</b>		<b>Seruri curative</b>			
4.1	33690000-3	Serum antituberculic Tip A*	Bucată	140.00	Cod ATC J06AA04, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.2	33690000-3	Serum antituberculic Tip B*	Bucată	140.00	Cod ATC J06AA04, Doza 5000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.3	33690000-3	Serum antituberculic Tip E*	Bucată	100.00	Cod ATC J06AA04, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v, i/m, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM).
4.4	33690000-3	Serum antitetanicum*	Bucată	500.00	Cod ATC J06AA02, Doza 3000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v,s/cutan, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.5	33690000-3	Serum antidifteric*	Bucată	150.00	Cod ATC J06AA01, Doza 10000 UI/5 ml, Forma farmaceutică sol. inj, Mod de administrare i/v,s/cutan, Unitatea de Masura fiola (* medicament neautorizat în RM)
4.6	33690000-3	Serum anticarbunicum*	Bucată	40.00	ATC J06BC 10 ml sol. inj. i/m unitatea de masura fiolă (* medicament neautorizat în RM)

### 3. Criterii și cerințe de calificare

Nr.	Denumirea documentului/cerințelor	Cerințe suplimentare	Obl.
1	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	3 ani	DA
2	1. Formular informativ despre ofertant (F3.3)	original – confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3	2. Formularul ofertei (F3.1)	original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	DA
4	3. Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3)	original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	DA
5	4. Garanția pentru ofertă	original- conform punctul IPO 15.1;	DA
6	5. Certificat de înregistrare a întreprinderii, emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor)	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
7	6. Certificat de atribuire a contului bancar, eliberat de banca deținătoare de cont	copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
8	7. Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național, eliberat de Inspectoratul Fiscal	(valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
9	8. Ultimul raport financiar/Situație financiară	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	DA
10	9. Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
11	10. Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul personal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
12	11. Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	DA
13	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 1.Specificații tehnice și de formare a	- Format electronic -suport pe hârtie - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe	DA

	prețului (F4.3.1)	fiecare filă; (CD sau memory Stik), primit pentru completare cu pachetul de documente, care urmează a fi prezentat fără modificări. Conținutul imprimat pe hîrtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic;	
14	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 2.Certificat GMP (format OMS)	copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
15	Suplimentar pentru medicamentele autorizate și neautorizate în RM: 3.Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
16	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate în RM: 4.Certificatul Produsului Farmaceutic	Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS sau Certificat de înregistrare în țara Producătorului - copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului (suplimentar pentru medicamentele neautorizate); - copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	DA
17	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate în RM: 5. Documente analitico-normative	(Monografia Farmacopeică, specificația producătorului sau alt document analitico-normativ) – copie, cu traducerea în limba română confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	DA
18	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive/dezinfect):1.Licență de activitate conform art.8 p.26 al Legii nr.451-XV din 20.07.2001	privind reglementarea prin licențiere a activității de întreprinzător – copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
19	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive):2.Certificat de înregistrare a produsului în RM	(valabil) - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	DA
20	Suplimentar pentru dispozitive medicale (produse biodistructive/dezinfect):3.Instrucțiunea de utilizare a produsului în limba română sau rusă	- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	DA

#### 4. Pregătirea ofertelor

4.1	Oferte alternative:	Nu vor fi
4.2	Garanția pentru ofertă:	
4.3	Garanția pentru ofertă va fi în valoare de:	0.00% din valoarea ofertei fără TVA.
4.4	Ediția aplicabilă a Incoterms și termenii comerciali acceptați vor fi:	DDP - Franco destinație vămuit, Incoterms 2013
4.5	Termenul de livrare/prestare/executare:	Clorura de var - 2 tranșe – lunile aprilie și octombrie 2016; medicamente pentru tratamentul holerei, malariei, toxoplazmozei și serurile curative – luna aprilie 2016.
4.6	Metoda și condițiile de plată vor fi:	În timp de 20 zile bancare după livrarea mărfii, în baza facturii.
4.7	Perioada valabilității ofertei va fi de:	30 zile
4.8	Ofertele în valută străină:	Nu se acceptă

#### 5. Depunerea și deschiderea ofertelor

5.1	Plicurile vor conține următoarea informație suplimentară:	<b>Cerere a ofertelor de prețuri nr. 16/01046</b> Pentru achiziționarea de: achiziționarea preparatelor antimalarice, serurilor curative, dispozitivelor medicale ( produse biodistructive/dezinfectanti) întru realizarea Programului Național de imunizări pentru anul 2016 (repetat) Autoritatea contractantă: Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Adresa autorității contractante: Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, ghișeul unic A nu se deschide înainte de: 29.04.2016 14:00
5.2	Pentru depunerea ofertelor, adresa autorității contractante/organizatorului procedurii este:	Adresa: Korolenko 2/1, Chisinau Tel: 022 884348 022 884348 Fax: 022 884355 E-mail: 022 884355 Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: 29.04.2016 14:00
5.3	Deschiderea ofertelor va avea loc la următoarea adresă:	Adresa: Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, sala de sedinta Tel: 022 884348 022 884348 Data, Ora: 29.04.2016 14:00

#### 6. Evaluarea și compararea ofertelor

6.1	Prețurile ofertelor depuse în diferite valute vor fi convertite în:	Leu MD
	Sursa ratei de schimb în scopul convertirii:	BNM
	Data pentru rata de schimb aplicabilă va fi:	18.04.2016
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	Evaluarea va fi efectuată pe: poziții la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor. La medicamentele la care nu parvine nici o ofertă ce asigură cerințele GMP, evaluarea va fi acceptată din ofertele propuse.
6.3	Factorii de evaluare vor fi următorii:	Nu sunt

## 7. Adjudecarea contractului

7.1	Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului va fi:	Cel mai mic preț
7.2	Suma Garanției de bună execuție (se stabilește procentual din prețul contractului adjudecat):	5.00%
7.3	Garanția de bună execuție a contractului:	<p>Contractul va fi însoțit de o Garanție de bună execuție (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 5.2 din secțiunea a 5-a – Formulare de contract sau</p> <p><b>Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</b>                  Beneficiarul plății: <b>Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale</b>                  Denumirea Băncii: <b>Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat</b>                  Codul fiscal: <b>1006601004002</b>                  Contul de decontare/trezoreria: <b>MD08TRPCAA518410A004</b>                  Contul bancar: <b>33114001</b>  <b>cu nota "Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. 16/01046 din 29.04.2016"</b></p>
7.4	Numărul maxim de zile pentru semnarea și prezentarea contractului către autoritatea contractantă:	5 zile

Conținutul prezentei Fișe de date a achiziției este identic cu datele procedurii din cadrul Sistemului Informațional Automatizat "REGISTRUL DE STAT AL ACHIZIȚIILOR PUBLICE". Grupul de lucru pentru achiziții confirmă corectitudinea conținutului Fișei de date a achiziției, fapt pentru care poartă răspundere conform prevederilor legale în vigoare.

Conducătorul grupului de lucru:

ANTOCI IVAN \_\_\_\_\_

