

Buletin Nr 15 din 26.02.2016

Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

Cerere a ofertelor de prețuri Nr. 16/00581

Autoritatea contractantă	Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
Adresa	Korolenko 2/1, Chisinau
Telefon/fax	022 884354
Membru al grupului de lucru , responsabil de procedura de achiziție	GOLOVEI RAISA
Obiectul achiziției	achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2016 (repetat)
Cod CPV	33690000-3
Locul eliberării documentelor/caietului de sarcini	Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, mun.Chîșinău, str.Korolenko 2/1, bloc C, et. 1, ghișeul unic.
Locul desfășurării procedurii de achiziție publică	Chisinau, str. Korolenko 2/1, bloc C, et. 1, sala de sedinta
Limba în care vor fi întocmite documentația standard/caietul de sarcini	De stat
Rechizitele contului de garantare a ofertei:	
Cont de decontare	2264011001
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Cont trezorerial	MD08TRPCAA518410A004
Rechizitele contului de garantare a contractului:	
Cont de decontare	2264011001
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Cont trezorerial	MD08TRPCAA518410A004
Termenul de depunere a ofertelor	09.03.2016 11:00
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	09.03.2016 11:00

Date suplimentare privind procedura de achiziție:
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=11497246>

INVITAȚIE LA CERERE A OFERTELOR DE PREȚURI

Denumirea autorității contractante: Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
Tip procedură achiziție: Cerere a ofertelor de prețuri
Obiectul achiziției: achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2016 (repetat)
Cod CPV: 33690000-3

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.: 15 din 26.02.2016.

În scopul achiziționării "**achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2016 (repetat)**"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2016 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		Haloperidolum*			
1.1	33690000-3	Haloperidolum*	Bucată	5000.00	Cod ATC N05AD01, Doza 50 mg/1ml, Forma farmaceutică soluție injectabilă, Mod de administrare i/m, Unitatea de Măsură fiola. *Medicament neautorizat în RM.

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

aprilie, iulie și octombrie 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	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 ani)	Nu se cere	Nu
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Nu se cere	Nu
5	a) Formular informativ despre ofertant (F3.3)	- original – confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
6	b) Formularul ofertei (F3.1)	- original - suport pe hârtie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare foaie;	Da
7	c) Garanția pentru ofertă (original)	prevăzută în punctul IPO 15.1;	Da
8	d) Certificat de înregistrare a întreprinderii	emis de Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor – copie- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
9	e) Certificat de atribuire a contului bancar	– copie – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
10	f) Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor	– copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
11	g) Ultimul raport financiar	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
12	h) Licența de activitate farmaceutică	copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
13	i) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
14	j) Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul personal) - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
15	k) Certificat GMP (format- OMS, FDA, EMEA)	- copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	l) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse farmaceutice cu termen de valabilitate solicitat	- original confirmat prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
17	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate:	1. Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS sau Certificat de înregistrare în țara Producătorului - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 2. 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	Informație relevantă care va permite operatorilor economici să decidă dacă vor participa sau nu.	1. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP (format OMS, FDA, EMEA) conform Regulamentului privind achiziționarea de medicamente și alte produse de uz medical pentru necesitățile sistemului de sănătate aprobat prin Hotărârea Guvernului 568 din 10.09.2009. 2. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare (tranșe de livrare). 3. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani.	Da
19	Garantie de buna executie	Garantie de buna executie a contractului conform anexei	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, Sef sectie**

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: **09.03.2016 11:00**

pe adresa: **Chisinau, str. Korolenko 2/1, bloc C, et. 1, ghiseul 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 întirziate vor fi respinse.

Termenul de valabilitatea a ofertelor: 60 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: **09.03.2016 11:00**

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

Garanția pentru ofertă:

Toate ofertele trebuie să fie însoțite de garanție pentru ofertă în formă de

Garanție bancară

Garanție prin transfer

în valoare de 2%

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 medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2016 (repetat)
1.3.	Numărul procedurii:	16/00581
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:	15 din 26.02.2016
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	CNAM
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	Nu se aplica
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie
1.11.	Destinatarul:	IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie
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
1		Haloperidolum*			
1.1	33690000-3	Haloperidolum*	Bucată	5000.00	Cod ATC N05AD01, Doza 50 mg/1ml, Forma farmaceutică soluție injectabilă, Mod de administrare i/m, Unitatea de Masura fiola. *Medicament neautorizat in 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	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 ani)	Nu se cere	NU
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Nu se cere	NU
5	a) Formular informativ despre ofertant (F3.3)	- original – confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
6	b) Formularul ofertei (F3.1)	- original - suport pe hârtie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare foaie;	DA
7	c) Garanția pentru ofertă (original)	prevăzută în punctul IPO 15.1;	DA
8	d) Certificat de înregistrare a întreprinderii	emis de Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor – copie- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
9	e) Certificat de atribuire a contului bancar	- copie – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
10	f) Certificat de efectuare sistematică a plățiiimpozitelor, contribuțiilor	- copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
11	g) Ultimul raport financiar	- copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
12	h)Licența de activitate farmaceutică	copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA

13	i) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
14	j) Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul personal) - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
15	k) Certificat GMP (format- OMS, FDA, EMEA)	- copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
16	l) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse farmaceutice cu termen de valabilitate solicitat	- original confirmat prin semnătura și ștampila Participantului.	DA
17	Suplimentar pentru medicamentele neautorizate:	1. Certificatul Produsului Farmaceutic conform recomandărilor OMS sau Certificat de înregistrare în țara Producătorului - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 2. 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	Informație relevantă care va permite operatorilor economici să decidă dacă vor participa sau nu.	1. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP (format OMS, FDA, EMEA) conform Regulamentului privind achiziționarea de medicamente și alte produse de uz medical pentru necesitățile sistemului de sănătate aprobat prin Hotărârea Guvernului 568 din 10.09.2009. 2. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare (tranșe de livrare). 3. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de 2 ani și mai mult și de 80% din cel inițial pentru medicamentele cu o valabilitate de până la 2 ani.	DA
19	Garantie de buna executie	Garantie de buna executie a contractului conform anexei	DA

4. Pregătirea ofertelor

4.1	Oferte alternative:	Nu vor fi
4.2	Garanția pentru ofertă:	Oferta va fi însoțită de o Garanție pentru ofertă (emisă de o bancă comercială) conform formularului F3.2 din secțiunea a 3-a – Formulare pentru depunerea ofertei sau Garanția pentru ofertă prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Denumirea Băncii: Ministerul Finanelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1006601004002 Contul de decontare/trezoreria: MD08TRPCAA518410A004 Contul bancar: 2264011001 cu nota "Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. 16/00581 din 09.03.2016"
4.3	Garanția pentru ofertă va fi în valoare de:	2.00% 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:	aprilie, iulie și octombrie 2016
4.6	Metoda și condițiile de plată vor fi:	Transfer 20 zile bancare după livrarea marfii, în baza facturii
4.7	Perioada valabilității ofertei va fi de:	60 zile
4.8	Ofertele în valută străină:	Nu se acceptă

5. Depunerea și deschiderea ofertelor

5.1	Plicurile vor conține următoarea informație suplimentară:	Cerere a ofertelor de prețuri nr. 16/00581 Pentru achiziționarea de: achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Național privind Sănătatea mintală pentru anul 2016 (repetat) Autoritatea contractantă: Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Adresa autorității contractante: Chisinau, str. Korolenko 2/1, bloc C, et. 1, ghiseul unic A nu se deschide înainte de: 09.03.2016 11:00
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: 09.03.2016 11:00
5.3	Deschiderea ofertelor va avea loc la următoarea adresă:	Adresa: Chisinau, str. Korolenko 2/1, bloc C, et. 1, sala de sedinta Tel: 022 884354 Data, Ora: 09.03.2016 11:00

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:	09.03.2016
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	Evaluarea va fi efectuată pe poziții la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor.
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:	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 Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Denumirea Băncii: Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1006601004002 Contul de decontare/trezoreria: MD08TRPCAA518410A004 Contul bancar: 2264011001 cu nota "Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. 16/00581 din 09.03.2016"
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 _____

