

Buletin Nr 22 din 25.03.2016

Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

Cerere a ofertelor de prețuri Nr. 16/00834

Autoritatea contractantă	Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale
Adresa	Korolenko 2/1, Chisinau
Telefon/fax	022 884348 022 884348
Membrii al grupului de lucru , responsabil de procedura de achiziție	GOLOVEI RAISA
Obiectul achiziției	Achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016
Cod CPV	33690000-3
Locul eliberării documentelor/caietului de sarcini	Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, ghișeul unic
Locul desfășurării procedurii de achiziție publică	Korolenko 2/1, Chisinau, 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	04.04.2016 11:00
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	04.04.2016 11:00

Date suplimentare privind procedura de achiziție:
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=12031171>

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

Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016
Cod CPV: 33690000-3

Autoritatea contractantă: Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Procedura achiziției: Cerere a ofertelor de prețuri

Procedura nr. 16/00834 **din** 04.04.2016

Nr. BAP și data publicării: 22 **din** 25.03.2016

Data deschiderii: 04.04.2016 , **ora** 11:00

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 medicamentelor întru realizarea Programului Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016
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.: 22 din 25.03.2016.

În scopul achiziționării "Achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016" 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 măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
		Ferri (III) hydroxidum cum polymaltosi complexum			
1.1	33690000-3	Ferri (III) hydroxidum cum polymaltosi complexum	Flacon	70.00	Cod ATC B03AB, Doza 50 mg/5 ml 150 ml, Forma farmaceutică sirop, Mod de administrare per os
2		Gentamicinum			
2.1	33690000-3	Gentamicinum	Tub	150.00	Cod ATC D06AX07, Doza 0,1% 15 g, Forma farmaceutică unguent, Mod de administrare extern
3		Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum			
3.1	33690000-3	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum	Flacon	100.00	Cod ATC D07CA01, Doza (3,10 mg + 9,30 mg/g) 32,25 g, Forma farmaceutică spray, Mod de administrare extern
4		Solcoserylum*			
4.1	33690000-3	Solcoserylum*	Tub	100.00	Cod ATC D03AX, Doza 10% 20 g, Forma farmaceutică gel, Mod de administrare extern,*medicament neautorizat in RM
5		Dexpanthenolum*			
5.1	33690000-3	Dexpanthenolum*	Tub	100.00	Cod ATC D03AX03, Doza 30 g, Forma farmaceutică crema, Mod de administrare extern, * medicament neautorizat in RM

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

I tranșă: iunie 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	Nu se cere	Nu

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)		
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 aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
6	b) Formularul ofertei (F3.1)	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	Da
7	c) Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3)	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	Da
8	d) Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3.1)	- Format electronic -suport pe hîrtie - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă; (CD sau memory Stik), primit pentru complectare cu pachetul de documente, care urmează a fi prezentat fără modificări. Conținutul imprimat pe hîrtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic.	Da
9	Garanția pentru ofertă	– original- conform punctul IPO 15.1;	Da
10	f) 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
11	g) Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
12	h) 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
13	i) Ultimul raport financiar	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
14	j) Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
15	k) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	– original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	l) Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul presonal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
17	m) Certificat GMP	- copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
18	n) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	– original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
19	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
20	Informație relevantă care va permite operatorilor economici să decidă dacă vor participa sau nu.	1. Medicamentele incluse în listele de licitație, la momentul publicării anunțului în Buletinul Achizițiilor Publice să fie autorizate în Republica Moldova, cu excepția poziției nr.4 și 5. 2. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP. 3. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare (tranșa de livrare). 4. Termenul de înregistrare a medicamentelor prezentate la licitație să fie valabil pînă la sfîrșitul termenului de îndeplinire a contractului. Pentru medicamentele, înregistrarea căror expiră pe parcursul	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		<p>a.2016, ofertantul va depune informație în scris de la producător privind prezentarea setului de documente pentru reînregistrare.</p> <p>5. 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.</p>	

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: **Agencia 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, sectia achizitii medicamente**

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: **04.04.2016 11:00**

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: 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: **04.04.2016 11:00**

pe adresa: **Korolenko 2/1, Chisinau, 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 Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016
1.3.	Numărul procedurii:	16/00834
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:	22 din 25.03.2016
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	Ministerul Finanțelor
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	IMSP Spitalul Dermatovenerologie și Maladii Comunicabile
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	Nu se utilizează
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	IMSP Spitalul Dermatovenerologie și Maladii Comunicabile
1.11.	Destinatarul:	IMSP Spitalul Dermatovenerologie și Maladii Comunicabile
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		Ferri (III) hydroxidum cum polymaltosi complexum			
1.1	33690000-3	Ferri (III) hydroxidum cum polymaltosi complexum	Flacon	70.00	Cod ATC B03AB, Doza 50 mg/5 ml 150 ml, Forma farmaceutică sirop, Mod de administrare per os
2		Gentamicinum			
2.1	33690000-3	Gentamicinum	Tub	150.00	Cod ATC D06AX07, Doza 0,1% 15 g, Forma farmaceutică unguent, Mod de administrare extern
3		Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum			
3.1	33690000-3	Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum	Flacon	100.00	Cod ATC D07CA01, Doza (3,10 mg + 9,30 mg/g) 32,25 g, Forma farmaceutică spray, Mod de administrare extern
4		Solcoserylum*			
4.1	33690000-3	Solcoserylum*	Tub	100.00	Cod ATC D03AX, Doza 10% 20 g, Forma farmaceutică gel, Mod de administrare extern,*medicament neautorizat in RM
5		Dexpanthenolum*			
5.1	33690000-3	Dexpanthenolum*	Tub	100.00	Cod ATC D03AX03, Doza 30 g, Forma farmaceutică crema, Mod de administrare extern, * 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 aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA

6	b) Formularul ofertei (F3.1)	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	DA
7	c) Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3)	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	DA
8	d) Specificații tehnice și de formare a prețului (F4.3.1)	- Format electronic -suport pe hîrtie - 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 hîrtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic.	DA
9	Garanția pentru ofertă	- original- conform punctul IPO 15.1;	DA
10	f) 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
11	g) Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
12	h) 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
13	i) Ultimul raport financiar	- copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
14	j) Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
15	k) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	- original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
16	l) Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul presonal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
17	m) Certificat GMP	- copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
18	n) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	- original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	DA
19	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
20	Informație relevantă care va permite operatorilor economici să decidă dacă vor participa sau nu.	1. Medicamentele incluse în listele de licitație, la momentul publicării anunțului în Buletinul Achizițiilor Publice să fie autorizate în Republica Moldova, cu excepția poziției nr.4 și 5. 2. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP. 3. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare (tranșa de livrare). 4. Termenul de înregistrare a medicamentelor prezentate la licitație să fie valabil pînă la sfîrșitul termenului de îndeplinire a contractului. Pentru medicamentele, înregistrarea căror expiră pe parcursul a.2016, ofertantul va depune informație în scris de la producător privind prezentarea setului de documente pentru reînregistrare. 5. 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 pînă la 2 ani.	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 Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1006601004002 Contul de decontare/trezoreria: MD08TRPCAA518410A004 Contul bancar: 2264011001 cu nota "Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. 16/00834 din 04.04.2016"
4.3	Garanția pentru ofertă va fi în valoare	2.00% din valoarea ofertei fără TVA.

	de:	
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:	I tranșă: iunie 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:	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. 16/00834 Pentru achiziționarea de: Achiziționarea medicamentelor întru realizarea Programului Special în sănătate „Combaterea maladiilor rare” - Epidermoliza buloasă pentru anul 2016 Autoritatea contractantă: Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale Adresa autorității contractante: Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, ghișeul unic A nu se deschide înainte de: 04.04.2016 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: 04.04.2016 11:00
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: 04.04.2016 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:	30.03.2016
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	pe fiecare poziție aparte la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor.
6.3	Factorii de evaluarea 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. 16/00834 din 04.04.2016”
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

