

Buletin Nr 65 din 26.08.2016

Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

Cerere a ofertelor de prețuri Nr. 16/02285

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 în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS pentru anul 2016 (repetat)
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 ședință
Limba în care vor fi întocmite documentația standard/caietul de sarcini	De stat
Rechizitele contului de garantare a ofertei:	
Cont de decontare	33114001
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Cont trezorerial	MD95TRPBAA334110A010
Rechizitele contului de garantare a contractului:	
Cont de decontare	33114001
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Cont trezorerial	MD95TRPBAA334110A010
Termenul de depunere a ofertelor	05.09.2016 14:00
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	05.09.2016 14:00

Date suplimentare privind procedura de achiziție:
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=14708863>

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

Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS pentru anul 2016 (repetat)
Cod CPV: 33690000-3

Autoritatea contractantă: Agentia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Procedura achiziției: Cerere a ofertelor de prețuri

Procedura nr. 16/02285 **din** 05.09.2016

Nr. BAP și data publicării: 65 **din** 26.08.2016

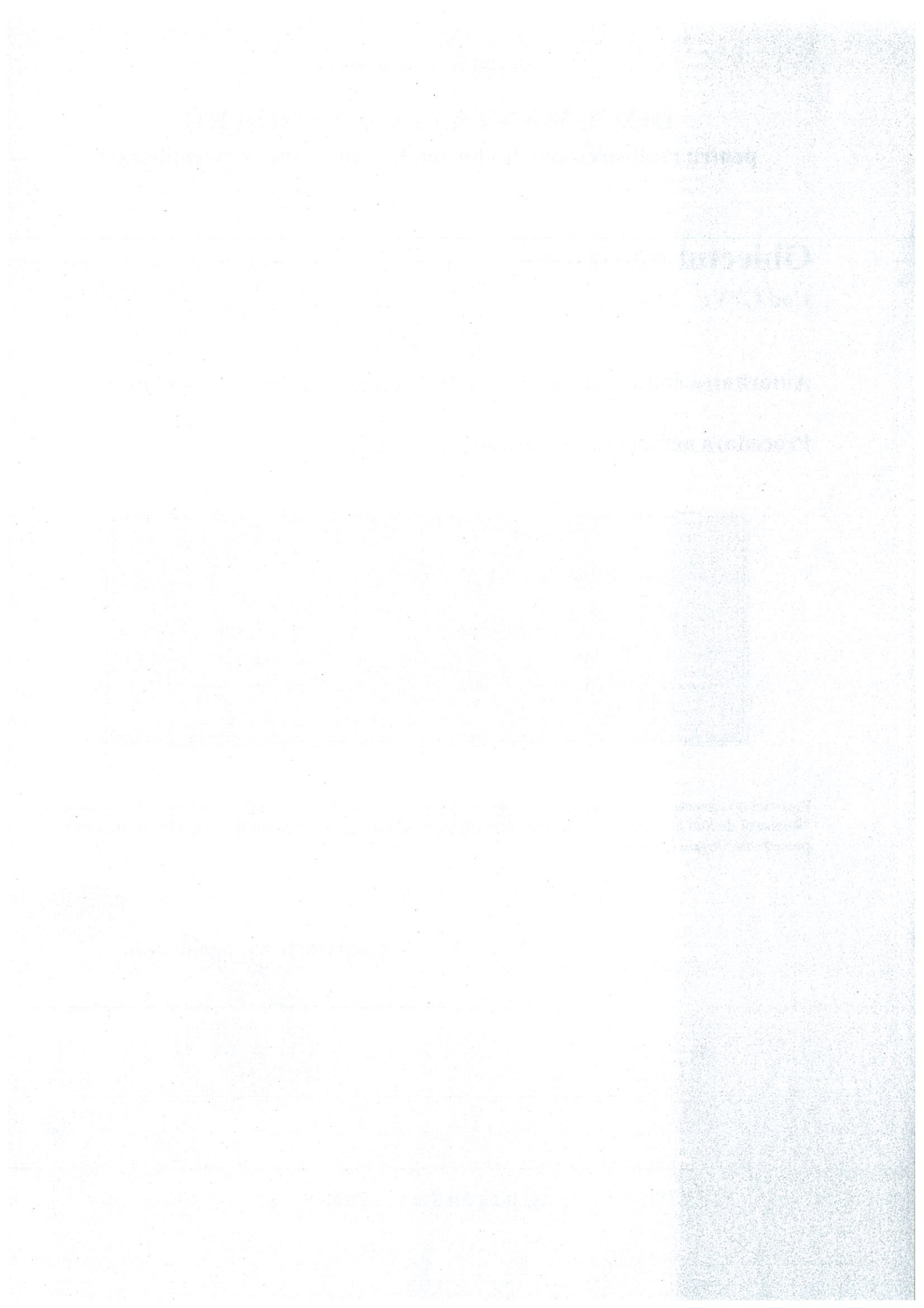
Data deschiderii: 05.09.2016 , **ora** 14:00

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.S.



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 discrepante 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 în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS pentru anul 2016 (repetat)
1.3.	Numărul procedurii:	16/02285
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:	65 din 26.08.2016
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	Ministerul Finanțelor
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	Agentia Medicamentelor si Dispozitivelor Medicale
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	Nu se utilizează
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile
1.11.	Destinatarul:	IMSP Spitalul Dermatologie 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 884325 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		Medicamente pentru profilaxia infecțiilor oportuniste			
1.1	33690000-3	Dapsonum*	Bucată	7200.00	Cod ATC: J04BA02, Doza 50 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de măsură comprimată. *medicament neautorizat în Republica Moldova.
1.2	33690000-3	Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum	Flacon	200.00	Cod ATC: J01EE01, Doza 200mg+40mg /5ml 80 ml, Forma farmaceutică suspensie buvabilă, Mod de administrare per os, Unitatea de măsură flacon.
2		Medicamente pentru tratamentul si profilaxia sifilisului si infectiei gonococice			
2.1	33690000-3	Benzathini benzylpenicillinum	Flacon	16000.00	Cod ATC: J01CE08, Doza 1200000 UI, Forma farmaceutică pulbere/susp. inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de măsură flacon.
2.2	33690000-3	Benzylpenicillinum	Flacon	17000.00	Cod ATC: J01CE01, Doza 1000000 UI, Forma farmaceutică pulbere/sol.inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de măsură flacon.
2.3	33690000-3	Ceftriaxonum	Flacon	1500.00	Cod ATC: J01DD04, Doza 500 mg, Forma farmaceutică pulbere/sol.inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de măsură flacon.

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	d) Caietul de sarcini. Specificații tehnice și de preț (F4.1 și F4.2)	- 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
8	e) Garanția pentru ofertă	- original - conform IPO;	DA
9	f) Certificat de înregistrare a întreprinderii/ Decizia de constituire	emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor) - copie - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
10	g) Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont - copie - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
11	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
12	i) Ultimul raport financiar/ situația financiară	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
13	j) Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
14	k) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	- original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
15	l) Lista fondatorilor operatorilor economici (numele, prenumele, codul personal)	- confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
16	m) Certificat GMP (format OMS)	- copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului; (se accepta în una din limbile de circulație internațională)	DA
17	n) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	- original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
18	o) Lista medicamentelor antiretrovirale precalificate de OMS sau de alte Autorități Regulatorii Stricte	(FDA sau EMEA și autoritățile naționale competente membre ale UE, ori este un membru sau observator al Conferinței Internaționale privind Armonizarea Cerințelor tehnice de Înregistrare a produselor farmaceutice de uz uman ICH) - copie - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei 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 Farmacopeică, 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 produselor: 1. Medicamente antiretrovirale nr.1. 2. Medicamente pentru profilaxia infecțiilor oportuniste nr.1. 2. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP (format OMS). 3. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare. 4. Termenul de înregistrare a medicamentului prezentat la licitație să fie valabil pînă la sfîrșitul termenului de îndeplinire a contractului. Pentru medicamentul, înregistrarea cărui 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
21	p) Situația personală a operatorului economic (F3.5)	original - confirmat prin ștampila și semnătura Participantului;	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: MD95TRPBAA334110A010 Contul bancar: 33114001 cu nota "Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. 16/02285 din 05.09.2016"
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:	Lotul 1 în 2 tranșe: termen de 30 de zile de la înregistrarea la AAP si octombrie 2016. Lotul 2: 1 tranșă - termen de 30 de zile de la înregistrarea la AAP.
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. 16/02285 Pentru achiziționarea de: Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS pentru anul 2016 (repetat) 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: 05.09.2016 14:00
5.2	Pentru depunerea ofertelor, adresa autorității contractante/organizatorului procedurii este:	Adresa: Korolenko 2/1, Chisinau Tel: 022 884348 022 884325 Fax: 022 884355 E-mail: 022 884355 Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: 05.09.2016 14:00
5.3	Deschiderea ofertelor va avea loc la următoarea adresă:	Adresa: Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, sala de ședință Tel: 022 884348 022 884348 Data, Ora: 05.09.2016 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:	06.09.2016
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	Pentru medicamentele neautorizate, pe poziții la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor. Pentru medicamentele autorizate la care nu parvine nici o ofertă ce asigură cerințele GMP, evaluarea va fi acceptată din ofertele propuse. HG 568 din 10.09.2009
6.3	Factorii de evaluare vor fi următorii:	Nu sunt

7. Adjudecarea contractului

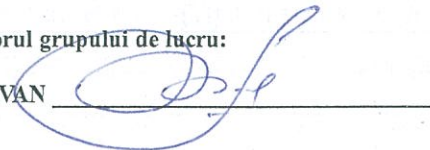
7.1	Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului va fi:	Cel mai mic preț
7.2	Suma Garanției de bună execuție (se stabilește procentual din prețul contractului adjudecat):	5.00%
7.3	Garanția de bună execuție a contractului:	Contractul va fi însoțit de o Garanție de bună execuție (emisă 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: MD95TRPBAA334110A010 Contul bancar: 33114001 cu nota "Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. 16/02285 din 05.09.2016"

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



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 în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS 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.: 65 din 26.08.2016.

În scopul achiziționării "Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de prevenire, profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA/ITS 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 măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1		Medicamente pentru profilaxia infecțiilor oportuniste			
1.1	33690000-3	Dapsonum*	Bucată	7200.00	Cod ATC: J04BA02, Doza 50 mg, Forma farmaceutică comprimate, Mod de administrare per os, Unitatea de măsură comprimată. *medicament neautorizat în Republica Moldova.
1.2	33690000-3	Sulfamethoxazolom+Trimethoprimum	Flacon	200.00	Cod ATC: J01EE01, Doza 200mg+40mg /5ml 80 ml, Forma farmaceutică suspensie buvabilă, Mod de administrare per os, Unitatea de măsură flacon.
2		Medicamente pentru tratamentul și profilaxia sifilisului și infecției gonococice			
2.1	33690000-3	Benzathini benzylpenicillinum	Flacon	16000.00	Cod ATC: J01CE08, Doza 1200000 UI, Forma farmaceutică pulbere/susp. inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de măsură flacon.
2.2	33690000-3	Benzylpenicillinum	Flacon	17000.00	Cod ATC: J01CE01, Doza 1000000 UI, Forma farmaceutică pulbere/sol.inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de măsură flacon.
2.3	33690000-3	Ceftriaxonum	Flacon	1500.00	Cod ATC: J01DD04, Doza 500 mg, Forma farmaceutică pulbere/sol.inj., Mod de administrare i/m, Unitatea de

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

Lotul 1 în 2 tranșe: termen de 30 de zile de la înregistrarea la AAP și octombrie 2016. Lotul 2: 1 tranșă - termen de 30 de zile de la înregistrarea la AAP.

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

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
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	d) Caietul de sarcini. Specificații tehnice și de preț (F4.1 și F4.2)	- Format electronic -suport pe hârtie - 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 hârtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic.	Da
8	e) Garanția pentru ofertă	- original- conform IPO;	Da
9	f) Certificat de înregistrare a întreprinderii/ Decizia de constituire	emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Tehnologiei Informaționale și Comunicațiilor) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
10	g) Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
11	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
12	i) Ultimul raport financiar/ situația financiară	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
13	j) Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
14	k) Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	– original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
15	l) Lista fondatorilor operatorilor economici (numele, prenumele, codul personal)	– confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
16	m) Certificat GMP (format OMS)	– copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului; (se accepta în una din limbile de circulație internațională)	Da
17	n) Scrisoare prin care se garantează livrarea fiecărei tranșe de produse cu termen de valabilitate solicitat	– original - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
18	o) Lista medicamentelor antiretrovirale precalificate de OMS sau de alte Autorități Regulatorii Stricte	(FDA sau EMEA și autoritățile naționale competente membre ale UE, ori este un membru sau observator al Conferinței Internaționale privind Armonizarea Cerințelor tehnice de Înregistrare a produselor farmaceutice de uz uman ICH) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei 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 produselor: 1. Medicamente antiretrovirale nr.1. 2. Medicamente pentru profilaxia infecțiilor oportuniste nr.1. 2. Medicamentele să fie fabricate în corespundere cu regulile GMP (format OMS). 3. Participantul asigură prezența medicamentelor în stoc în conformitate cu prevederile contractelor de furnizare. 4. Termenul de înregistrare a	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		medicamentului prezentat la licitație să fie valabil până la sfârșitul termenului de îndeplinire a contractului. Pentru medicamentul, înregistrarea cărui 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 până la 2 ani.	
21	p) Situația personală a operatorului economic (F3.5)	original- confirmat prin stampila și semnatura 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 884325**, Fax: **022 884355**, E-mail: **office@amed.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **GOLOVEI RAISA, șef secție achiziții 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: **05.09.2016 14:00**

pe adresa: **Korolenko 2/1, Chisinau, bloc C, et.1, ghișeu 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 valabilitate 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: **05.09.2016 14:00**

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

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

