



AGENȚIA MEDICAMENTULUI
ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE



MINISTERUL SĂNĂȚII
AL REPUBLICII
MOLDOVA

A07.PS01.Rg04-11049
21.12.15

Conducătorilor Instituțiilor Medico-Sanitare Publice

În conformitate cu prevederile Legii nr. 96-XVI din 13 aprilie 2007 privind achizițiile publice, art. 7, pct. (1) lit. a) și h) al Legii nr. 92 din 26.04.2012 privind dispozitivele medicale, Regulamentului privind organizarea și funcționarea Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM) aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 71 din 23.01.2013 și întru eficientizarea asigurării Instituțiilor Medico-Sanitare Publice (IMSP) cu dispozitive medicale (DM) solicităm prezentarea necesarului de dispozitive medicale pentru anul 2016, în baza Scrisorii de însoțire (model) și Chestionarului de solicitare a DM, 2016 plasat pe pagina web a AMDM conform Ordinului AMDM nr. A07.PS01.Rg-04 – 291 din 01.12.2015 cu privire la înaintarea necesarului pentru achiziționarea dispozitivelor medicale centralizat după cum urmează:

1. Până la **01.03.2016** – necesarul dispozitivelor medicale care urmează a fi achiziționat din mijloace financiare bugetare;
2. Până la **01.04.2016** - necesarul dispozitivelor medicale care urmează a fi achiziționat din mijloace financiare extrabugetare;
3. Necesarul prezentat va fi acceptat în corespundere cu Nota Informativă la Chestionarul de solicitare a DM, 2016 plasată pe pagina web a AMDM.
4. În scopul ne tergiversării desfășurării procedurii de licitație centralizată, solicitările prezentate după data limită de 01.03.2016 și 01.04.2016, **vor fi respinse**.
5. Dispozitivele medicale care se conformează ordinului AMDM nr. A07.PS01.Rg-04 – 263 din 05.11.2015 cu privire la achiziționarea la nivel instituțional a reagenților, consumabilelor, accesoriilor, pieselor de schimb, dezinfectanților urmează a fi achiziționați de sine stătător de către IMSP în strictă conformitate cu prevederile actelor legislative și normative în vigoare în domeniul achizițiilor publice.

Totodată, vă informăm că toată informația relevantă și necesară este plasată pe pagina oficială AMDM www.amed.md, meniul principal: „Dispozitive Medicale”, „Dotarea IMSP cu DM”, „Descrierea procedurii de prezentare a necesarului DM de către IMSP ”

Director general

Vladislav Zara

Executor: Valentina Balaban
Telefon: 022 884 270

Chestionar de solicitare a dispozitivului medical, 2016

1	Denumirea Instituției Medico-Sanitare Publice	
2	Raion	
3	Cod IMSP	
4	Nume, prenume Director IMSP	
5	Telefon (fix/mobil) de contact al Directorului	
6	Fax IMSP	
7	e-mail IMSP	
8	Nume, prenume Executor IMSP	
9	Telefon (fix/mobil) de contact al Executorului	
10	e-mail Executor	
11	Denumirea dispozitivului medical conform specificațiilor generice	
12	Codul dispozitivului medical conform specificațiilor generice	
13	Numărul de unități necesare, bucăți	
14	Sursa de finanțare	
15	Numărul de unități similare în dotarea IMSP, Total, bucăți	
16	Numărul de unități similare în dotarea IMSP, Funcționale, bucăți	
17	Numărul de investigații (proceduri) efectuate pentru <i>anul precedent</i> cu unitatea similară	
18	Numărul de investigații (proceduri) preconizat pentru <i>anul următor</i> cu unitatea similară	

DIRECTOR (ȘEF IMSP)

Nume, prenume _____

Semnătura _____

L.Ș.

NOTĂ INFORMATIVĂ

Ia "Chestionar de solicitare a dispozitivului medical, 2016"

1.	Chestionarul se anexează, în mod obligatoriu, la Scrisoare de însoțire (Model) Sursa: www.amed.md meniul : "Dispozitive Medicale", "Dotarea IMSP cu DM", "Descrierea procedurii de prezentare a necesarului DM de către IMSP", <i>Scrisoare de însoțire 2016</i>
2.	Chestionarul se completează în strictă conformitate cu cerințele solicitate, a nu include informație suplimentară în formatul chestionarului. Orice informație adițională, de ex.: specificație tehnică, argumentare, descrieri etc., va fi anexată la Scrisoarea de însoțire
3.	Fiecărui tip de dispozitiv medical cu cod unic (6 cifre) îi corespunde un singur chestionar de solicitare Nu se admite includerea a două sau mai multe dispozitive medicale diferite (cu cod diferit) într-un singur chestionar
4.	Pentru pct. 3 din chestionar de solicitare "Cod IMSP" se indică codul statistic al instituției medico-sanitare publice (4 cifre)
5.	Pentru pct. 5 și pct. 9 din chestionarul de solicitare "Telefon (fix/mobil) de contact al Directorului" și "Telefon (fix/mobil) de contact al Executorului" se indică obligatoriu minim unul din numerele de telefon disponibil
6.	Pentru pct. 12 din chestionar de solicitare "Codul dispozitivului medical conform specificațiilor generice": Sursa: www.amed.md meniul : "Dispozitive Medicale", "Dotarea IMSP cu DM", "Descrierea procedurii de prezentare a necesarului DM de către IMSP" " <i>specificațiilor generice (actualizat dd.II.aaaa)</i> "
	I situație: IMSP acceptă specificația generică propusă. Se indică codul din 6 cifre corespunzătoare specificației generice. Documente prezentate: a. Scrisoare de însoțire b. Chestionarul dispozitivului medical c. Garantarea mijloacelor financiare
	II situație: În cazul când, specificația generică lipsește în lista propusă, plasată pe site www.amed.md , se completează codul dispozitivului medical cu valoarea "0" Documente prezentate: a. Scrisoare de însoțire b. Chestionarul dispozitivului medical c. Specificația tehnică a dispozitivului medical solicitat d. Scopul acestuia e. Garantarea mijloacelor financiare
	III situație În cazul când, specificația generică propusă a unui dispozitiv medical, pentru careva parametri tehnici nu corespunde cu cerințele solitate de către IMSP, se indică valoarea "N" Documente prezentate: a. Scrisoare de însoțire b. Chestionarul dispozitivului medical c. Specificația tehnică a dispozitivului medical solicitat d. Scopul acestuia e. Argumentare detaliată a diferenței între parametrii propuși și parametrii solicitați (tabel) f. Garantarea mijloacelor financiare
7.	Pentru pct. 14 "Sursa de finanțare" se specifică, după caz, doar: "CNAM" sau "Surse extrabugetare". Alte mențiuni sunt considerate drept necorespunzătoare cerințelor
8.	Chestionarele ce nu corespund cerințelor vor fi respinse

Abrevieri: IMSP - instituție medico-sanitară publică

N - necorespunzător

Pentru informații suplimentare despre completarea chestionarului apălați:

Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Departamentul Dispozitive Medicale

Secția Management și Marketing, Tel.: 022 884 270

Logo (blank) IMSP

nr. _____
din " ____ " _____ 201__

**Agenția Medicamentului și
Dispozitivelor Medicale**

Departamentul Dispozitive Medicale

Prin prezenta, instituția medico-sanitară publică (*tip*) (*ex. Centru de Sănătate*) (*denumirea*) prezintă necesarul de dispozitive medicale pentru anul 2016 din surse financiare (*bugetare sau extrabugetare*)

n/o	Denumire dispozitiv medical	Cod (conform specificațiilor generice)	Cantitatea

Anexă:

1. Chestionar de solicitare a dispozitivului medical, 2016 – X file
2. Garantarea mijloacelor financiare (confirmarea resurselor financiare disponibile) – X file

Pentru situația II din Notă Informativă la Chestionar de solicitare a dispozitivului medical, suplimentar:

3. Specificație tehnică – X file
4. Scopul dispozitivului medical – X file

Pentru situația III din Notă Informativă la Chestionar de solicitare a dispozitivului medical, suplimentar:

5. Argumentare – X file

Director (Șef)
IMSP

semnătura

Nume, Prenume

L.Ș.

Executor: *Nume, Prenume*
Tel. contact:
e-mail: