

# INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

**Denumirea autorității contractante:** I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Servicii de curățenie  
**Cod CPV:** 90919200-4

**Data publicării anunțului de intenție:** 21.10.2016 și numărul BAP 81

Această invitație la procedura de achiziție este urmarea anunțului de participare publicat în Buletinul Achizițiilor Publice Nr.: 85 din 04.11.2016.

În scopul achiziționării "Servicii de curățenie"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017 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 Servicii:**

**Listă:** Servicii și specificații tehnice

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Servicii solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1		<b>Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CCD</b>			
1.1	90919200-4	Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CCD, bld. Dacia, 5/2 lit. B	Metru pătrat	5609.80	conform anexei nr.1
2		<b>Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.1</b>			
2.1	90919200-4	Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.1, str. Titulescu, 37	Metru pătrat	1969.90	conform anexei nr.1
3		<b>Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.2</b>			
3.1	90919200-4	Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.2, str. Independenței, 28	Metru pătrat	3994.30	conform anexei nr.1
4		<b>Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.3</b>			
4.1	90919200-4	Servicii de întreținere zilnică pentru clădirea CMF nr.3, bld. Dacia, 5/2 lit. A	Metru pătrat	3186.70	conform anexei nr.1

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

zilnic conform regimului de vară și iarnă

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	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	100000,00 lei în decurs de 2 ani	Da
2	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	100000,00 lei	Da
3	Formular informativ despre ofertant (F3.3.)	original – potrivit modelului, F3.3., confirmat prin semnatura și ștampila Participantului	Da
4	Garanția pentru ofertă	original – prezentată în modalitatea prevăzută în modelul F3.2;	Da
5	Certificat de atribuire a contului bancar	copie – eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnatura și ștampila Participantului;	Da
6	Certificat de efectuare sistematică a plății impozitelor, contribuțiilor	copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - 15 zile din data eliberării); confirmată prin semnatura și ștampila Participantului	Da
7	Ultimul raport financiar	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
8	Autorizația sanitară la serviciile prestate	copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
9	Declarație privind experiența acumulată, capacitățile de personal și baza tehnico-materială a mijloacelor fixe	confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	și a materialelor		
10	CertIFICATE de igienă și conformitate pentru detergenți, dezinfectanți și tehnica utilizați	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
11	Certificat ISO 9001	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
12	Copia certificatelor de categorii de calificare în domeniu de igienă în medicină pentru lucrători medicali cu studii superioare (medici igienisti)	copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
13	Certificat care confirmă modalitatea și criteriile de calculare a prețului	original – eliberat de Participant	Da
14	Graficul de schimb a dezinfectanților cu denumirea dezinfectantului și substanța activă	confirmat prin semnătura și ștampila Participantului	Da
15	Certificatul de înregistrare a dezinfectantului în Republica Moldova	copie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului	Da
16	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Formularul (F 3.4)	Da
17	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii sau extras	copie, confirmată prin semnătura și ștampila participantului	Da
18	Neimplicarea în situațiile descrise în art. 18 al Legii privind achizițiile publice nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Formularul (F 3.5)	Da
19	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	2 ani	Da
20	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Nu se cere	Nu
21	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
22	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Nu se cere	Nu

**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: **I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA**

Adresa: **Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Dacia bd. 5 bl. 2**

Tel.: **022531633**, Fax: **022531633**, E-mail: **mcecoi@mail.ru**

Numele și funcția persoanei responsabile: **CECOI MARIANA, jurist pe achiziții publice**

**Setul de documente** poate fi procurat la aceeași adresă, după depunerea cererii de participare (cu indicarea clară a denumirii, adresei, numărului telefonului de contact și numelui persoanei împuternicite de către Participant) și confirmarea achitării nerambursabile a sumei de 0.00 lei pentru fiecare set. Plata se efectuează în numerar sau prin transfer în adresa autorității contractante, cu nota "Pentru setul documentelor de licitație", conform următoarelor detalii:

Beneficiarul plății: **I.M.S.P. ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ BOTANICA**

Denumirea Băncii: **B.C.'VICTORIABANK'S.A. fil.nr.30 Chisinau**

Codul fiscal: **1003600153360**

Contul de decontare/trezoreria:

Contul bancar: **MD63VI00000225103010**

Lipsa cererii de participare și neachitarea taxei pentru documentele de licitație lipsesc operatorul economic de dreptul de a depune oferta în cadrul procedurii respective de achiziție.

**NOTĂ:** Cerința dată NU se referă la ofertanții care s-au înregistrat la procedură și au accesat documentele în cadrul SIA Registrul de Stat al Achizițiilor Publice.

**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: **24.11.2016 10:00**

pe adresa: **Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Dacia bd. 5 bl. 2 lit.B, bir.404**

**Ofertele întîrziate** 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: **24.11.2016 10:00**

pe adresa: **Republica Moldova, mun. Chișinău, str. Dacia bd. 5 bl. 2 lit.B, sala de ședință et.5**

**Garanția pentru ofertă:**

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

**Garanție bancară**

**Garanție prin transfer**

în valoare de **1%**

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:**

LOPATA GALINA

\_\_\_\_\_