

DOCUMENTAȚIA STANDARD

pentru realizarea achizițiilor publice de bunuri/servicii/lucrări

Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național ”Combatarea maladiilor rare” pentru anul 2020
Cod CPV: 33690000-3 (repetat 2)

Autoritatea contractantă: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE
CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

Procedura achiziției: Cerere a ofertelor de prețuri

Procedura nr. 19/00145 **din** 20.01.2020

Nr. BAP și data publicării: 51 **din** 10.01.2020

Data deschiderii: 20.01.2020 , **ora** 10:00

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.

Buletin Nr 51 din 10.01.2020

Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

Cerere a ofertelor de prețuri Nr. 19/00145

Autoritatea contractantă	CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 022-88-43-25 (48)
Adresa	
Telefon/fax	
Membrii al grupului de lucru , responsabil de procedura de achiziție	MACARI DOINA
Obiectul achiziției	Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național ”Combaterea maladiilor rare” pentru anul 2020 (repetat 2)
Cod CPV	33690000-3
Locul eliberării documentelor/caietului de sarcini	Korolenko 2/1, bloc A, etajul 2, bir. A.02.09 (Secretariat)
Locul desfășurării procedurii de achiziție publică	Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1
Limba în care vor fi întocmite documentația standard/caietul de sarcini	De stat
Rechizitele contului de garantare a ofertei:	
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Rechizitele contului de garantare a contractului:	
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat
Termenul de depunere a ofertelor	20.01.2020 10:00
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	20.01.2020 10:00

Date suplimentare privind procedura de achiziție:
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=31954195>

ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de achiziție publică de tip CERERE A OFERTELOR DE PREȚURI
nr. 19/00145 din 10.01.2020

Denumirea autorității contractante: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE
Tip procedură achiziție: Cerere a ofertelor de prețuri
Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național "Combatarea maladiilor rare" pentru anul 2020 (repetat 2)
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.: 51 din 10.01.2020.

În scopul achiziționării "Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național "Combatarea maladiilor rare" pentru anul 2020 (repetat 2)"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2020
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		Hydrocortisonum hemisuccinas 25 mg/5 ml			
1.1	33690000-3	Hydrocortisonum hemisuccinas 25 mg/5 ml	Bucată	1730.00	ATC D07AA02. Forma farmaceutică: Susp. inj. . Mod de administrare: i/v. Unitatea de măsură: fiolă. * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate - Pentru medicamentele cu termen de valabilitate de 2 ani și mai mult termenul restant (la momentul livrării) va fi nu mai puțin de 60 % din termenul de valabilitate inițial. Pentru medicamentele cu termenul de valabilitate până la 2 ani - termenul restant (la momentul livrării) va fi nu mai puțin de 80% din termenul de valabilitate inițial. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente confirmative după cum urmează: să fie autorizate de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency în continuare EMA) sau de către Biroului Federației de control asupra calității alimentelor și medicamentelor (FDA USA); sau să fie autorizate în cel puțin una dintre țările: Elveția, Canada, Japonia, Australia sau dovada autorizării în una din țările Spațiului Economic European, sau în țara de origine.

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

conform dispoziției Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
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	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica)	Nu
2	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional	Da
3	Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/servicii	Copie – confirmată prin semnătura și ștampila ofertantului	Nu
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, de resurse creditare sau alte mijloace financiare (suma)	Nu se cere	Nu
5	Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standard relevante	Nu se cere	Nu
6	Demonstrarea experienței operatorului economic în domeniul de activitate aferent obiectului contractului ce urmează a fi atribuit	Declarație privind experiența similară conform Formularului (se va indica) sau Declarație privind lista principalelor lucrări executate în ultimul an de activitate conform Formularului (se va indica)	Nu
7	Demonstrarea accesului la infrastructura/mijloacele indicate de autoritatea contractantă, pe care aceasta le consideră necesare pentru îndeplinirea contractului ce urmează a fi atribuit	Declarație privind dotările specifice, utilajul și echipamentul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a contractului conform Formularului (se va indica) și Documente care atestă faptul că operatorul economic se află în posesia utilajelor, instalațiilor și/sau echipamentelor indicate de autoritatea contractantă, acestea fiind fie în dotare proprie, fie închiriate, necesare îndeplinirii contractului	Nu
8	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica)	Nu
9	Oferta	Formularul ofertei F3.1 - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului.	Da
10	Informații generale despre ofertant	Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (se va indica)	Nu
11	Raportul financiar	Ultimul raport financiar/situația financiară-Copie – confirmată prin semnătura și ștampila candidatului	Da
12	Demonstrarea accesului la personalul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a obiectului contractului ce urmează a fi atribuit (personalul de specialitate care va avea un rol esențial în îndeplinirea acestuia)	Declarație privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului conform Formularul (se va indica)	Nu
13	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Nu se cere	Nu
14	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
15	Garanția pentru ofertă (F3.2)	-original- prevăzută în punctul IPO 23,1; conform formularului F 3.2 din Documentația standard	Da
16	Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
17	Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul presonal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	Da
18	Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
19	Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național	eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), valabil la data deschiderii ofertelor – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
20	Formularul ofertei F4.1	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
21	Specificatii de pret F 4.2	Specificații de preț F4.2 FORMAT ELECTRONIC PERSONALIZAT. - Format electronic și suport pe hârtie(citeț) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare filă;	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		(CD sau memory Stik), primit pentru completare cu pachetul de documente, care urmează a fi prezentat fără modificări. Conținutul imprimat pe hârtie trebuie să fie identic cu cel din format electronic;	
22	Document Unic de Achiziții European (DUAE)	Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei 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: **CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE**

Adresa: **Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1**

Tel.: **022-88-43-25 (48)** , Fax: **022884245** , E-mail: **office@capcs.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **MACARI DOINA, Farmacist, secția 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

pînă la: **20.01.2020 10:00**

pe adresa: **Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1**

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: **20.01.2020 10:00**

pe adresa: **Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1**

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: PATIC EDUARD _____

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:	CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE
1.2.	Obiectul achiziției:	Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național "Combatarea maladiilor rare" pentru anul 2020 (repetat 2)
1.3.	Numărul procedurii:	19/00145
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:	51 din 10.01.2020
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	Ministerul Finanțelor
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	CAPCS
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	Nu se utilizează
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	Centru pentru achiziții publice centralizate în sanătate (CAPCS)
1.11.	Destinatarul:	IMSP - conform listei de distribuție
1.12.	Limba de comunicare:	De stat
1.13.	Pentru clarificarea documentelor de atribuire, adresa autorității contractante este:	Adresa: Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 Tel: 022-88-43-25 (48) Fax: 022884245 E-mail: office@capcs.md Persoana de contact: MACARI DOINA
1.14.	Contract de achiziție rezervat atelierelor protejate	

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		Hydrocortisonum hemisuccinas 25 mg/5 ml			

1.1	33690000-3	Hydrocortisonum hemisuccinas 25 mg/5 ml	Bucată	1730.00	ATC D07AA02. Forma farmaceutică: Susp. inj. . Mod de administrare: i/v. Unitatea de măsură: fiolă. * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate - Pentru medicamentele cu termen de valabilitate de 2 ani și mai mult termenul restant (la momentul livrării) va fi nu mai puțin de 60 % din termenul de valabilitate inițial. Pentru medicamentele cu termenul de valabilitate până la 2 ani - termenul restant (la momentul livrării) va fi nu mai puțin de 80% din termenul de valabilitate inițial. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente confirmative după cum urmează: să fie autorizitate de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency în continuare EMA) sau de către Biroului Federației de control asupra calității alimentelor și medicamentelor (FDA USA); sau să fie autorizate în cel puțin una dintre țările: Elveția, Canada, Japonia, Australia sau dovada autorizării în una din țările Spațiului Economic European, sau în țara de origine.
-----	------------	---	--------	---------	---

3. Criterii și cerințe de calificare

Nr.	Denumirea documentului/cerințelor	Cerințe suplimentare	Obl.
3.1	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica)	NU
3.2	Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit	Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional	DA
3.3	Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/servicii	Copie – confirmată prin semnătura și ștampila ofertantului	NU
3.4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, de resurse creditare sau alte mijloace financiare (suma)	Nu se cere	NU
3.5	Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standard relevante	Nu se cere	NU
3.6	Demonstrarea experienței operatorului economic în domeniul de activitate aferent obiectului contractului ce urmează a fi atribuit	Declarație privind experiența similară conform Formularului (se va indica) sau Declarație privind lista principalelor lucrări executate în ultimul an de activitate conform Formularului (se va indica)	NU
3.7	Demonstrarea accesului la infrastructura/mijloacele indicate de autoritatea contractantă, pe care aceasta le consideră necesare pentru îndeplinirea contractului ce urmează a fi atribuit	Declarație privind dotările specifice, utilajul și echipamentul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a contractului conform Formularului (se va indica) și Documente care atestă faptul că operatorul economic se află în posesia utilajelor, instalațiilor și/sau echipamentelor indicate de autoritatea contractantă, acestea fiind fie în dotare proprie, fie închiriate, necesare îndeplinirii contractului	NU
3.8	Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica)	NU
3.9	Oferta	Formularul ofertei F3.1 - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului.	DA
3.10	Informații generale despre ofertant	Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (se va indica)	NU
3.11	Raportul financiar	Ultimul raport financiar/situația financiară-Copie – confirmată prin semnătura și ștampila candidatului	DA

3.12	Demonstrarea accesului la personalul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a obiectului contractului ce urmează a fi atribuit (personalul de specialitate care va avea un rol esențial în îndeplinirea acestuia)	Declarație privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului conform Formularul (se va indica)	NU
3.13	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Nu se cere	NU
3.14	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	NU
3.15	Garanția pentru ofertă (F3.2)	-original- prevăzută în punctul IPO 23,1; conform formularului F 3.2 din Documentația standard	DA
3.16	Licența de activitate farmaceutică	- copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
3.17	Lista fondatorilor operatorilor economici	(numele, prenumele, codul presonal) – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului;	DA
3.18	Certificat de atribuire a contului bancar	eliberat de banca deținătoare de cont – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3.19	Certificat privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național	eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), valabil la data deschiderii ofertelor – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3.20	Formularul ofertei F4.1	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3.21	Specificatii de pret F 4.2	Specificații de preț F4.2 FORMAT ELECTRONIC PERSONALIZAT. - Format electronic și suport pe hîrtie(citete) - 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
3.22	Document Unic de Achiziții Europene (DUAE)	Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei 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: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE Denumirea Băncii: Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1016601000212 IBAN: MD23TRPCCC518430B01859AA cu nota "Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. 19/00145 din 20.01.2020"
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:	conform dispoziției Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
4.7	Metoda și condițiile de plată vor fi:	30 zile bancare după livrarea bunurilor și recepționarea facturilor fiscale de către CAPCS
4.8	Perioada valabilității ofertei va fi de:	60 zile
4.9	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. 19/00145 Pentru achiziționarea de: Achiziționarea medicamentelor pentru Boala Addison în scopul realizării Programului Național "Combaterea maladiilor rare" pentru anul 2020 (repetat 2) Autoritatea contractantă: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE Adresa autorității contractante: Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 A nu se deschide înainte de: 20.01.2020 10:00
5.2	Pentru depunerea ofertelor, adresa autorității contractante/organizatorului procedurii este:	Adresa: Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 Tel: 022-88-43-25 (48) Fax: 022884245 E-mail: office@capcs.md Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: 20.01.2020 10:00
5.3	Deschiderea ofertelor va avea loc la următoarea adresă:	Adresa: Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 Tel: 022-88-43-25 (48) Data, Ora: 20.01.2020 10:00

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:	20.01.2020
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	Evaluarea va fi efectuată per lot 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: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE Denumirea Băncii: Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1016601000212 IBAN: MD23TRPCCC518430B01859AA cu nota "Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. 19/00145 din 20.01.2020"
7.5	Numărul maxim de zile pentru semnarea și prezentarea contractului către autoritatea contractantă:	10 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:

PATIC EDUARD _____