

## DOCUMENTAȚIA STANDARD

pentru realizarea achizițiilor publice de bunuri/servicii/lucrări

**Obiectul achiziției:** Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)  
**Cod CPV:** 33600000-6

**Autoritatea contractantă:** CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE  
CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

**Procedura achiziției:** Licitație publică

**Procedura nr.** 20/00211 **din** 30.11.2020

**Nr. BAP și data publicării:** 71 **din** 23.10.2020

**Data deschiderii:** 30.11.2020 , **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 71 din 23.10.2020

### Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

#### Licitație publică Nr. 20/00211

Autoritatea contractantă	<b>CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE</b>
Adresa	<b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b>
Telefon/fax	<b>022-88-43-25 (48)</b>
Membrii al grupului de lucru , responsabil de procedura de achiziție	<b>VESIOLÎI SORINA</b>
Obiectul achiziției	<b>Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)</b>
Cod CPV	<b>33600000-6</b>
Locul eliberării documentelor/caietului de sarcini	<b>Korolenko 2/1, Chisinau , bloc A, etajul 2 secretariat</b>
Locul desfășurării procedurii de achiziție publică	<b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b>
Limba în care vor fi întocmite documentația standard/caietul de sarcini	<b>De stat</b>
Pentru ridicarea documentelor de licitație pe suport de hârtie taxa de achitare constituie	<b>0.00</b>
<b>Rechizitele contului de achitare pentru documente:</b>	
Banca	<b>Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat</b>
<b>Rechizitele contului de garantare a ofertei:</b>	
Banca	<b>Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat</b>
<b>Rechizitele contului de garantare a contractului:</b>	
Banca	<b>Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat</b>
Termenul de depunere a ofertelor	<b>30.11.2020 10:00</b>
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	<b>30.11.2020 10:00</b>

**Date suplimentare privind procedura de achiziție:**  
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=32697471>

# ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de achiziție publică de tip LICITAȚIE PUBLICĂ

nr. 20/00211 din 23.10.2020

**Denumirea autorității contractante:** CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)  
**Cod CPV:** 33600000-6

**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.: 71 din 23.10.2020.

În scopul achiziționării "**Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)**"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2021

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		<b>Emtricitabine + Tenofovir disoproxil 200 mg + 245mg sau Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarat 200 mg + 300 mg</b>			
1.1	33690000-3	Emtricitabine + Tenofovir disoproxil 200 mg + 245mg sau Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarat 200 mg + 300 mg	Bucată	133200.00	J05AR03. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă(se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1.1	33690000-3	Emtricitabine + Tenofovir disoproxil 200 mg + 245mg sau Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarat 200 mg + 300 mg	Bucată	133200.00	raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
<b>2</b>		<b>Ritonavirum 100 mg</b>			
2.1	33690000-3	Ritonavirum 100 mg	Bucată	81780.00	<p>J05AE03. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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.</p> <p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă(se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului.</p> <p>* Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
<b>3</b>		<b>Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg</b>			

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
3.1	33690000-3	Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg	Bucată	110130.00	<p>J05AR19. Forma farmaceutică Comprimată. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimată. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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.</p> <p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă(se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului.</p> <p>* Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia.</p> <p>Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
4		<b>Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg</b>			
4.1	33690000-3	Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg	Bucată	37800.00	<p>ATC J05AF01. Forma farmaceutică capsule/comprimată. Mod de administrare per os. Unitatea de masura miligram. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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.</p>

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
4.1	33690000-3	Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg	Bucată	37800.00	<p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului.</p> <p>* Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia.</p> <p>Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
<b>5</b>		<b>Nevirapinum 10 mg/ml</b>			
5.1	33690000-3	Nevirapinum 10 mg/ml	Bucată	9800.00	<p>ATC J05AG01. Forma farmaceutica Suspensie orală. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru Se va prezenta - *</p> <p>Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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> <p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere</p>

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
5.1	33690000-3	Nevirapinum 10 mg/ml	Bucată	9800.00	certIFICATELE GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
<b>6</b>		<b>Zidovudinum 10 mg/ml</b>			
6.1	33690000-3	Zidovudinum 10 mg/ml	Bucată	29000.00	ATC J05AF01. Forma farmaceutica Solutie buvabila. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă(se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
6.1	33690000-3	Zidovudinum 10 mg/ml	Bucată	29000.00	bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
7		<b>Dolutegravirum 50 mg</b>			
7.1	33690000-3	Dolutegravirum 50 mg	Bucată	302126.00	<p>ATC J05AX12. Forma farmaceutică Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat. Se va prezenta -</p> <p>* Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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.</p> <p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului.</p> <p>* Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
8		<b>Abacavirum+Lamivudinum 600 mg + 300 mg</b>			
8.1	33690000-3	Abacavirum+Lamivudinum 600 mg + 300 mg	Bucată	207780.00	ATC J05AR02. Forma farmaceutică Comprimate. Mod de

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
8.1	33690000-3	Abacavirum+Lamivudinum 600 mg + 300 mg	Bucată	207780.00	<p>administrare per os. Unitatea de masura comprimata Se va prezenta</p> <p>- * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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.</p> <p>* Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta:</p> <p>* Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului.</p> <p>* Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
<b>9</b>		<b>Benzantin benzilpenicillinum 2,4 mln</b>			
9.1	33690000-3	Benzantin benzilpenicillinum 2,4 mln	Bucată	3000.00	<p>01CE08 Forma farmaceutica soluție injectabilă. Mod de administrare i/m. Unitatea de masura flacon.</p> <p>* Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova.</p> <p>* Se vor prezenta documente prin care se confirmă autorizarea de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency-EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau în cel puțin una dintre următoarele țări: Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara de origine.</p>

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
9.1	33690000-3	Benzantin benzilpenicilinum 2,4 mln	Bucată	3000.00	În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic (Certificate of pharmaceutical product - CPP) (valabil la data deschiderii ofertelor) sau Certificatul de înregistrare al medicamentului din țara de origine (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) - documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant. * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.

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

Conform prevederilor pct. 2 din FDA pentru fiecare poziție în parte.

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	Nu

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		autoritatea contractantă, acestea fiind fie în dotare proprie, fie închiriate, necesare îndeplinirii contractului	
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	Ultimutul 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 Serviciul Fiscal de Stat (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Serviciul Fiscal de Stat 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 hîrtie(citeț) - 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
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: **VESIOLÎ SORINA, Farmacist, secția achiziții medicamente**

**Setul de documente** poate fi primit la adresa: Korolenko 2/1, Chisinau , bloc A, etajul 2 secretariat.

Operatorii economici care doresc să depună oferte la procedura respectivă urmează să depună o cerere de participare (cu indicarea clară a denumirii, adresei, numărului telefonului de contact și numelui persoanei împuternicite de către Participant).

**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: **30.11.2020 10:00**

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

**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: **30.11.2020 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:**

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 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:	<b>CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE</b>
1.2.	Obiectul achiziției:	<b>Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)</b>
1.3.	Numărul procedurii:	<b>20/00211</b>
1.4.	Tipul obiectului de achiziție:	<b>Licitație publică</b>
1.5.	Codul CPV:	<b>33600000-6</b>
1.6.	Numărul și data Buletinului Achizițiilor Publice:	<b>71 din 23.10.2020</b>
1.7.	Sursa alocațiilor bugetare/banilor publici:	<b>Ministerul Finanțelor</b>
1.8.	Administratorul alocațiilor bugetare:	<b>CAPCS</b>
1.9.	Plăți/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare:	<b>Nu se utilizează</b>
1.10.	Denumirea cumpărătorului:	<b>CAPCS</b>
1.11.	Destinatarul:	<b>IMSP Spitalul de Dermatologie și Maladii Comunicabile</b>
1.12.	Limba de comunicare:	<b>De stat</b>
1.13.	Pentru clarificarea documentelor de atribuire, adresa autorității contractante este:	Adresa: <b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b> Tel: <b>022-88-43-25 (48)</b> Fax: <b>022884245</b> E-mail: <b>office@capcs.md</b> Persoana de contact: <b>VESIOLÎ SORINA</b>
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
<b>1</b>		<b>Emtricitabine + Tenofovir disoproxil 200 mg + 245mg sau Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarat 200 mg + 300 mg</b>			

1.1	33690000-3	Emtricitabine + Tenofovir disoproxil 200 mg + 245mg sau Emtricitabine + Tenofovir disoproxil fumarat 200 mg + 300 mg	Bucată	133200.00	J05AR03. Forma farmaceutică Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masură comprimată. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
2		<b>Ritonavirum 100 mg</b>			

2.1	33690000-3	Ritonavirum 100 mg	Bucată	81780.00	J05AE03. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
3		<b>Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg</b>			

3.1	33690000-3	Tenofovir alafenamide + Emtricitabine 25 mg+200 mg	Bucată	110130.00	J05AR19. Forma farmaceutică Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de măsură comprimată. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
4		<b>Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg</b>			

4.1	33690000-3	Zidovudinum 100 mg sau Zidovudinum 300 mg	Bucată	37800.00	<p>ATC J05AF01. Forma farmaceutică capsule/comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de măsură miligram. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
5		<b>Nevirapinum 10 mg/ml</b>			

5.1	33690000-3	Nevirapinum 10 mg/ml	Bucată	9800.00	<p>ATC J05AG01. Forma farmaceutica Suspensie orală. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspectării locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspectării locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspectării sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia.</p> <p>Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
<b>6</b>		<b>Zidovudinum 10 mg/ml</b>			

6.1	33690000-3	Zidovudinum 10 mg/ml	Bucată	29000.00	<p>ATC J05AF01. Forma farmaceutica Solutie buvabila. Mod de administrare per os. Unitatea de masura mililitru. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
7		<b>Dolutegravirum 50 mg</b>			

7.1	33690000-3	Dolutegravirum 50 mg	Bucată	302126.00	<p>ATC J05AX12. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat. Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament ofertat nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
8		Abacavirum+Lamivudinum 600 mg + 300 mg			

8.1	33690000-3	Abacavirum+Lamivudinum 600 mg + 300 mg	Bucată	207780.00	<p>ATC J05AR02. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata Se va prezenta - * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru preparatele neautorizate în Republica Moldova se va prezenta: * Certificat GMP - copie și traducerea lui în limba de stat sau rusă (se acceptă fără traducere certificatele GMP în una din limbile de circulație internațională) cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului. * Dovada precalificării OMS/ultimul raport al inspecției locului de producere. Prioritate vor avea medicamentele cu statut de precalificare OMS. În cazul în care nici un medicament oferit nu este precalificat OMS se vor evalua ofertele la care sa prezentat ultimul raport al inspecției locului de producere care confirmă prezența bunelor practici de producere, valabil, nu mai mult de 3 ani de la data inspecției sau de alte Autorizații Regulatorii Stricte FDA sau EMA, autoritățile naționale competente membre ale UE, sau autorizate în cel puțin o țară din Elveția, Canada, Japonia, Australia. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.</p>
<b>9</b>		<b>Benzantin benzilpenicillinum 2,4 mln</b>			

9.1	33690000-3	Benzantin benzilpenicillinum 2,4 mln	Bucată	3000.00	01CE08 Forma farmaceutica soluție injectabilă. Mod de administrare i/m. Unitatea de masura flacon. * Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. * Se vor prezenta documente prin care se confirmă autorizarea de către Agenția Europeană a Medicamentului (European Medicines Agency-EMA) sau - în cel puțin o țară din Spațiul Economic European sau în cel puțin una dintre următoarele țări: Elveția, SUA, Canada, Japonia, Australia sau - în țara de origine. În calitate de dovadă se va prezenta Certificatul Produsului Farmaceutic (Certificate of pharmaceutical product - CPP) (valabil la data deschiderii ofertelor) sau Certificatul de înregistrare al medicamentului din țara de origine (se acceptă extrasul de pe site-ul oficial al autorității naționale competente) - documentele prezentate vor fi semnate și ștampilate de către Participant. * Declarație prin care se garantează termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) care 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. * Declarație conform căreia - se va asigura prezența în ambalajul secundar al produsului a prospectului/rezumatul caracteristicii produsului în limba de stat, sau în limba de stat și în limba rusă. Termen de livrare: I Tranșă - martie, II Tranșă - august.
-----	------------	--------------------------------------	--------	---------	---

### 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 Serviciul Fiscal de Stat (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Serviciul Fiscal de Stat 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(citeț) - 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 European (DUAE)	Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.	DA

#### 4. Pregătirea ofertelor

4.1	Oferte alternative:	<b>Nu vor fi</b>
4.2	Garanția pentru ofertă:	<b>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. 20/00211 din 30.11.2020"</b>
4.3	Garanția pentru ofertă va fi în valoare de:	<b>2.00%</b> din valoarea ofertei fără TVA.
4.4	Ediția aplicabilă a Incoterms și termenii comerciali acceptați vor fi:	<b>DDP - Franco destinație vămuit, Incoterms 2013</b>
4.5	Termenul de livrare/prestare/executare:	<b>Conform prevederilor pct. 2 din FDA pentru fiecare poziție în parte.</b>
4.7	Metoda și condițiile de plată vor fi:	<b>30 zile după livrarea bunurilor și recepționarea facturilor fiscale de către CAPCS</b>
4.8	Perioada valabilității ofertei va fi de:	<b>60 zile</b>
4.9	Ofertele în valută străină:	<b>Nu se acceptă</b>

#### 5. Depunerea și deschiderea ofertelor

5.1	Plicurile vor conține următoarea informație suplimentară:	<b>Licitație publică nr. 20/00211</b> Pentru achiziționarea de: <b>Achiziționarea medicamentelor pentru realizarea Programului Național de prevenire și control HIV/SIDA și ITS pentru anul 2021(repetat)</b> Autoritatea contractantă: <b>CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE</b> Adresa autorității contractante: <b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b> A nu se deschide înainte de: <b>30.11.2020 10:00</b>
5.2	Pentru depunerea ofertelor, adresa autorității contractante/organizatorului procedurii este:	Adresa: <b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b> Tel: <b>022-88-43-25 (48)</b> Fax: <b>022884245</b> E-mail: <b>office@capcs.md</b> Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: <b>30.11.2020 10:00</b>

5.3	Deschiderea ofertelor va avea loc la următoarea adresă:	Adresa: <b>Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1</b> Tel: <b>022-88-43-25 (48)</b> Data, Ora: <b>30.11.2020 10:00</b>
-----	---	---

#### 6. Evaluarea și compararea ofertelor

6.1	Prețurile ofertelor depuse în diferite valute vor fi convertite în:	<b>Leu MD</b>
	Sursa ratei de schimb în scopul convertirii:	<b>BNM</b>
	Data pentru rata de schimb aplicabilă va fi:	<b>30.11.2020</b>
6.2	Modalitatea de efectuare a evaluării:	<b>Evaluarea va fi efectuată per loturi la cel mai mic preț fără TVA, cu corespunderea tuturor cerințelor.</b>
6.3	Factorii de evaluare vor fi următorii:	<b>Nu sunt</b>

#### 7. Adjudecarea contractului

7.1	Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului va fi:	<b>Cel mai mic preț</b>
7.2	Suma Garanției de bună execuție (se stabilește procentual din prețul contractului adjudecat):	<b>5.00%</b>
7.3	Garanția de bună execuție a contractului:	<b>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</b> sau <b>Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare:</b> Beneficiarul plății: <b>CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE</b> Denumirea Băncii: <b>Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat</b> Codul fiscal: <b>1016601000212</b> IBAN: <b>MD23TRPCCC518430B01859AA</b> <b>cu nota “Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. 20/00211 din 30.11.2020”</b>
7.5	Numărul maxim de zile pentru semnarea și prezentarea contractului către autoritatea contractantă:	<b>10 zile</b>

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 \_\_\_\_\_