

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

Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării
Cod CPV: 33690000-3 Programului Național de Transplant pentru anul
2021

Autoritatea contractantă: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE
CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE

Procedura achiziției: Licitație publică

Procedura nr. 20/00188 **din** 26.10.2020

Nr. BAP și data publicării: 61 **din** 18.09.2020

Data deschiderii: 26.10.2020 , **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.

Chișinău 2020

Buletin Nr 61 din 18.09.2020

Tip anunțuri: Invitație de prezentare a ofertelor

Licitație publică Nr. 20/00188

Autoritatea contractantă	CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE
Adresa	Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1
Telefon/fax	022-88-43-25 (48)
Membrii al grupului de lucru , responsabil de procedura de achiziție	MACARI DOINA
Obiectul achiziției	Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de Transplant pentru anul 2021
Cod CPV	33690000-3
Locul eliberării documentelor/caietului de sarcini	Korolenko 2/1, bloc A, etajul 2, bir. A.02.01
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
Pentru ridicarea documentelor de licitație pe suport de hârtie taxa de achitare constituie	0.00
Rechizitele contului de achitare pentru documente:	
Banca	Ministerul Finantelor – Trezoreria 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	26.10.2020 10:00
Termenul de desfășurare a procedurii de achiziție publică	26.10.2020 10:00

Date suplimentare privind procedura de achiziție:
<http://etender.gov.md/proceduricard?pid=32569147>

ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de achiziție publică de tip LICITAȚIE PUBLICĂ
nr. 20/00188 din 18.09.2020

Denumirea autorității contractante: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE
Tip procedură achiziție: Licitație publică
Obiectul achiziției: Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de Transplant pentru anul 2021
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.: 61 din 18.09.2020.

În scopul achiziționării "Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de Transplant pentru anul 2021"

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 măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1		Acidum mycophenolicum 180 mg			
1.1	33690000-3	Acidum mycophenolicum 180 mg	Bucată	100000.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimate gastrorezistente. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
2		Acidum mycophenolicum 360 mg			
2.1	33690000-3	Acidum mycophenolicum 360 mg	Bucată	40000.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimate gastrorezistente. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
3		Azathioprinum 50 mg			
3.1	33690000-3	Azathioprinum 50 mg	Bucată	7300.00	ATC L04AX01. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
4		Cyclosporinum 25 mg			
4.1	33690000-3	Cyclosporinum 25 mg	Bucată	12000.00	ATC L04AD01. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
5		Cyclosporinum 50 mg			
5.1	33690000-3	Cyclosporinum 50 mg	Bucată	30000.00	ATC L04AD01. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
6		Epoetinum beta 5000 UI/ 0.3 ml			
6.1	33690000-3	Epoetinum beta 5000 UI/ 0.3 ml	Bucată	96.00	ATC B03XA01. Forma farmLa

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
6.1	33690000-3	Epoctinum beta 5000 UI/ 0.3 ml	Bucată	96.00	data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.aceutica Solutie injectabila ser. preump.. Mod de administrare s/cutan,i/v. Unitatea de masura seringa preumpluta.
7		Everolimus 0,75 mg			
7.1	33690000-3	Everolimus 0,75 mg	Bucată	13500.00	ATC L04AA18. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
8		Imunoglobulinum humanum antihepaticum 2000 UI/40 ml			
8.1	33690000-3	Imunoglobulinum humanum antihepaticum 2000 UI/40 ml	Flacon	330.00	ATC J06BB04. Forma farmaceutica Solutie perfuzabila. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura flacon.Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participanului, valabil la momentul deschiderii ofertei.
9		Lamivudinum 100 mg			
9.1	33690000-3	Lamivudinum 100 mg	Bucată	14000.00	ATC J05AF05. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
9.1	33690000-3	Lamivudinum 100 mg	Bucată	14000.00	și stampilei participantului, valabil la momentul deschiderii ofertei.
10		Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 50 mcg/0.3 ml			
10.1	33690000-3	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	Bucată	50.00	ATC B03XA03. Forma farmaceutica Sol. inj. in seringă preumpluta. Mod de administrare s/cutan,i/v. Unitatea de masura seringă preumpluta.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
11		Methylprednisolonum 4 mg			
11.1	33690000-3	Methylprednisolonum 4 mg	Bucată	36000.00	ATC H02AB04. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
12		Mycophenolate mofetil 500 mg			
12.1	33690000-3	Mycophenolate mofetil 500 mg	Bucată	19800.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
13		Tacrolimus 0.5 mg			
13.1	33690000-3	Tacrolimus 0.5 mg	Bucată	13800.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
14		Tacrolimus 0.5 mg			
14.1	33690000-3	Tacrolimus 0.5 mg	Bucată	14000.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
15		Tacrolimus 1 mg			
15.1	33690000-3	Tacrolimus 1 mg	Bucată	41300.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
16		Tacrolimus 1 mg			
16.1	33690000-3	Tacrolimus 1 mg	Bucată	75800.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
17		Tacrolimus 5 mg			
17.1	33690000-3	Tacrolimus 5 mg	Bucată	21500.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
17.1	33690000-3	Tacrolimus 5 mg	Bucată	21500.00	Republica Moldova.
18		Tenofovir alafenamide 25 mg			
18.1	33690000-3	Tenofovir alafenamide 25 mg	Bucată	10000.00	ATC J05AF13. Forma farmaceutică Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de măsură comprimat. Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabil la momentul deschiderii ofertei.

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

IV Tranșe: I tranșă - Februarie, II Tranșă - iunie, III Tranșă - septembrie, IV Tranșă - decembrie

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	Neincadrarea în situațiile ce determină excluderea de la	Declarație pe proprie răspundere conform	Nu

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	procedura de atribuire, ce vin în aplicarea art. 18 din Legea nr. 131 din 03.07.2015	Formularului (se va indica)	
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 ofertantului.	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 Serviciului Fiscal de Stat al Republicii Moldova) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
20	Formularul ofertei F 4.1	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	Da
21	Specificatii de pret F 4.2	Formularul F 4.2 - pe suport de hîrtie (original, semnat și ștampilat de către ofertant) și în format electronic (fișier excel personalizat), completat. Conținutul imprimat pe hîrtie și cel în format electronic trebuie să fie identic. Formularul electronic personalizat se remite operatorului economic în baza cererii depuse la sediul CAPCS sau înregistrării pe platforma SIA RSAP în cadrul procedurii de achiziție respective.	Da
22	Document Unic de Achiziții European (DUAE)	Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.	Da
23	Declarație privind termenului de valabilitate restant (la momentul livrării)	- Original - confirmat prin semnătura și ștampila ofertantului. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele care au un termen de valabilitate de 2 ani și mai mult și 80% din cel inițial pentru medicamentele care au un termen de valabilitate de pînă la 2 ani.	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**

Setul de documente poate fi primit la adresa: Korolenko 2/1, bloc A, etajul 2, bir. A.02.01.

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 șampilate, urmează a fi prezentate

până la: **26.10.2020 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: **26.10.2020 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 **0.5%**

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:	CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE
1.2.	Obiectul achiziției:	Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de Transplant pentru anul 2021
1.3.	Numărul procedurii:	20/00188
1.4.	Tipul obiectului de achiziție:	Licitatie publică
1.5.	Codul CPV:	33690000-3
1.6.	Numărul și data Buletinului Achizițiilor Publice:	61 din 18.09.2020
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:	Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate (CAPCS)
1.11.	Destinatarul:	IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga
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/ 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		Acidum mycophenolicum 180 mg			
1.1	33690000-3	Acidum mycophenolicum 180 mg	Bucată	100000.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimatate gastrorezistente. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
2		Acidum mycophenolicum 360 mg			
2.1	33690000-3	Acidum mycophenolicum 360 mg	Bucată	40000.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimatate gastrorezistente. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
3		Azathioprinum 50 mg			
3.1	33690000-3	Azathioprinum 50 mg	Bucată	7300.00	ATC L04AX01. Forma farmaceutica Comprimatate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimata. La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
4		Cyclosporinum 25 mg			
4.1	33690000-3	Cyclosporinum 25 mg	Bucată	12000.00	ATC L04AD01. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula. La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
5		Cyclosporinum 50 mg			

5.1	33690000-3	Cyclosporinum 50 mg	Bucată	30000.00	ATC L04AD01. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
6		Epoctinum beta 5000 UI/ 0.3 ml			
6.1	33690000-3	Epoctinum beta 5000 UI/ 0.3 ml	Bucată	96.00	ATC B03XA01. Forma farmaceutica Solutie injectabila ser. preump.. Mod de administrare s/cutan,i/v. Unitatea de masura seringa preumpluta.
7		Everolimus 0,75 mg			
7.1	33690000-3	Everolimus 0,75 mg	Bucată	13500.00	ATC L04AA18. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
8		Imunoglobulinum humanum antihepaticum 2000 UI/40 ml			
8.1	33690000-3	Imunoglobulinum humanum antihepaticum 2000 UI/40 ml	Flacon	330.00	ATC J06BB04. Forma farmaceutica Solutie perfuzabila. Mod de administrare i/v. Unitatea de masura flacon.Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabil la momentul deschiderii ofertei.
9		Lamivudinum 100 mg			
9.1	33690000-3	Lamivudinum 100 mg	Bucată	14000.00	ATC J05AF05. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabil la momentul deschiderii ofertei.
10		Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 50 mcg/0.3 ml			

10.1	33690000-3	Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	Bucată	50.00	ATC B03XA03. Forma farmaceutica Sol inj. in seringă preumpluta. Mod de administrare s/cutan,i/v. Unitatea de masura seringă preumpluta.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fi autorizate în Republica Moldova.
11		Methylprednisolonum 4 mg			
11.1	33690000-3	Methylprednisolonum 4 mg	Bucată	36000.00	ATC H02AB04. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fi autorizate în Republica Moldova.
12		Mycophenolate mofetil 500 mg			
12.1	33690000-3	Mycophenolate mofetil 500 mg	Bucată	19800.00	ATC L04AA06. Forma farmaceutica Comprimate. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fi autorizate în Republica Moldova.
13		Tacrolimus 0.5 mg			
13.1	33690000-3	Tacrolimus 0.5 mg	Bucată	13800.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fi autorizate în Republica Moldova.
14		Tacrolimus 0.5 mg			
14.1	33690000-3	Tacrolimus 0.5 mg	Bucată	14000.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
15		Tacrolimus 1 mg			
15.1	33690000-3	Tacrolimus 1 mg	Bucată	41300.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica Capsule. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fi autorizate în Republica Moldova.
16		Tacrolimus 1 mg			
16.1	33690000-3	Tacrolimus 1 mg	Bucată	75800.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
17		Tacrolimus 5 mg			
17.1	33690000-3	Tacrolimus 5 mg	Bucată	21500.00	ATC L04AD02. Forma farmaceutica capsule cu eliberare prelungita. Mod de administrare per os. Unitatea de masura capsula.La data deschiderii ofertelor medicamentele să fie autorizate în Republica Moldova.
18		Tenofovir alafenamide 25 mg			

18.1	33690000-3	Tenofovir alafenamide 25 mg	Bucată	10000.00	ATC J05AF13. Forma farmaceutica Comprimat. Mod de administrare per os. Unitatea de masura comprimat.Se acceptă medicamente autorizate și neautorizate în Republica Moldova. Pentru medicamentele neautorizate se va prezenta documente prin care se confirmă autorizarea 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), extrase de pe site-ul oficial al autorităților supra menționate cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabile la momentul deschiderii ofertei.; Certificat GMP - copie în limba de stat sau rusă sau engleză cu aplicarea suplimentară a semnăturii și stampilei participantului, valabil la momentul deschiderii ofertei.
------	------------	-----------------------------	--------	----------	--

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 stampilei ofertantului Operatorului 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 stampilei 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 ofertantului.	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 personal) – 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 Serviciului Fiscal de Stat al Republicii Moldova) – copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3.20	Formularul ofertei F 4.1	- original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;	DA
3.21	Specificatii de pret F 4.2	Formularul F 4.2 - pe suport de hirtie (original, semnat și ștampilat de către ofertant) și în format electronic (fișier excel personalizat), completat. Conținutul imprimat pe hirtie și cel în format electronic trebuie să fie identic. Formularul electronic personalizat se remite operatorului economic în baza cererii depuse la sediul CAPCS sau înregistrării pe platforma SIA RSAP în cadrul procedurii de achiziție respective.	DA
3.22	Document Unic de Achiziții European (DUAE)	Completat conform cerințelor, cu aplicarea suplimentară a semnăturii și ștampilei Participantului.	DA
3.23	Declarație privind termenului de valabilitate restant (la momentul livrării)	- Original - confirmat prin semnătura și ștampila ofertantului. Termenul de valabilitate restant (la momentul livrării) va constitui nu mai puțin de 60% din cel inițial pentru medicamentele care au un termen de valabilitate de 2 ani și mai mult și 80% din cel inițial pentru medicamentele care au un termen de valabilitate de până la 2 ani.	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 Finanțelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1016601000212 IBAN: MD23TRPCCC518430B01859AA cu nota "Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. 20/00188 din 26.10.2020"
4.3	Garanția pentru ofertă va fi în valoare de:	0.50% din valoarea ofertei fără TVA.
4.4	Ediția aplicabilă a Incoterms și termenii comerciali acceptați vor fi:	DDP - Franco destinație vămuț, Incoterms 2013
4.5	Termenul de livrare/prestare/executare:	IV Tranșe: I tranșă - Februarie, II Tranșă - iunie, III Tranșă - septembrie, IV Tranșă - decembrie
4.7	Metoda și condițiile de plată vor fi:	În termen de 30 zile 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:	Licitație publică nr. 20/00188 Pentru achiziționarea de: Achiziționarea medicamentelor în scopul realizării Programului Național de Transplant pentru anul 2021 Autoritatea contractantă: CENTRUL PENTRU ACHIZIȚII PUBLICE CENTRALIZATE ÎN SĂNĂTATE Adresa autorității contractante: Republica Moldova, CHIȘINĂU CENTRU, mun. Chișinău, str. Korolenko 2/1 Δ nu se deschide înainte de: 26.10.2020 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@capes.md Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: 26.10.2020 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: 26.10.2020 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:	26.10.2020
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):	2.00%
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. 20/00188 din 26.10.2020"
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:

ANTOCI IVAN _____

