(Antetul Instituției)

 Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Domnului Gheorghe Gorceag**

**Director Centrul pentru Achiziții Publice**

**Centralizate în Sănătate**

SCRISOARE DE INSOȚIRE

Prin prezența, IMSP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vă prezintă sumele alocate în scopul realizarea Programelor Speciale pentru anul 2025, după cum urmează:

|  |
| --- |
| **I. Lista de bază** |
| **Nr. de ord.** | **Categoria bunurilor/serviciilor solicitate** | **Suma alocată** **(Lei Moldovenești)****Din rândul total din formularul excel** | **Nr. de poziții solicitate** |
|  | *Achiziționarea consumabilelor medicale pentru perfuziologie* |  |  |
|  | *Achiziționarea protezelor valvulare și vasculare, inclusiv consumabile* |  |  |
|  | *Achiziționarea electrocardiostimulatoare* |  |  |
|  | *Achiziționarea endoprotezelor* |  |  |

|  |
| --- |
| **II. Lista Suplimentară** |
|  | *Achiziționarea consumabilelor medicale pentru perfuziologie* |  |  |
|  | *Achiziționarea protezelor valvulare și vasculare, inclusiv consumabile* |  |  |
|  | *Achiziționarea electrocardiostimulatoare* |  |  |
|  | *Achiziționarea endoprotezelor* |  |  |

Conform pct.19 din Hotărârea de Guvern nr.56/2021 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de organizare și funcționare a autorităților centrale de achiziții, în vederea desfășurării activităților de organizare a procedurilor de atribuire centralizate, autoritatea centrală de achiziție solicită autorităților contractante (beneficiarilor) transmiterea informației privind necesitățile de bunuri, lucrări și servicii achiziționate centralizat, precum și oricare alte date și informații necesare în legătură cu acestea, iar conform pct. 20 din aceeași hotărâre, autoritățile contractante (beneficiarii) sunt responsabile pentru corectitudinea datelor cu privire la necesități, transmise potrivit pct. 19.

Anexa: *Formularul Excel creat din 4 pagini distincte completate corespunzător transmis pe poșta electronică: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la poșta electronică\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**Cu respect,**

(Numele Directorului) (Semnătura)

Executor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_