

# INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

**Denumirea autorității contractante:** Compania Națională de Asigurări în Medicină  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Tipărirea materialelor informaționale pentru desfășurarea seminarelor din cadrul Campaniei de promovare a modului sănătos de viață  
**Cod CPV:** 79800000-2

**Data publicării anunțului de intenție:** 14.10.2016 și numărul BAP 79

Această invitație la procedura de achiziție este urmarea anunțului de participare publicat în Buletinul Achizițiilor Publice Nr.: 90 din 22.11.2016.

În scopul achiziționării "**Tipărirea materialelor informaționale pentru desfășurarea seminarelor din cadrul Campaniei de promovare a modului sănătos de viață**"

conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2016 este alocată suma necesară din sursa alocațiilor: CNAM

**Cumpărătorul invită operatorii economici interesați, care îi pot satisface necesitățile, să participe la procedura privind livrarea/prestarea/executarea următoarelor Servicii:**

**Listă:** Servicii și specificații tehnice

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Servicii solicitate	Unitatea de măsura	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
1		<b>Materialelor informaționale pentru desfășurarea seminarelor din cadrul Campaniei de promovare a modului sănătos de viață.</b>			
1.1	79800000-2	Broșură "Ghidul familiei sănătoase"	Bucată	600000.00	Format A5, 210x150 mm, 16 pagini (inclusiv coperta), hârtie cretată 90gr./m2, coperta 170 gr./m2, tipar policolor 4x4, prin capsare dublă.  Notă: Beneficiarul va oferi prestatorului macheta broșurei în format electronic, versiune pentru tipar.
1.2	79800000-2	Poster "Învăță să fii sănătos"	Bucată	3000.00	Format A2, tipar 4+0, hârtie cretată 300gr./cm2, UV lac  Notă: Beneficiarul va oferi prestatorului macheta posterului în format electronic, versiune pentru tipar.

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

30 de zile de la data semnării contractului dar nu mai târziu de 28.12.2016

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	Oferta Formularul F 3.1	Formularul F3.1 – original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
2	Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	Ofertantul va avea minim 3 de ani de experiență specifică în livrarea bunurilor/prestarea serviciilor/lucrărilor similare. Se completează pct. 2.1 și 2.2 din Formularul F 3.3	Da
3	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Nu se cere	Nu
4	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de	Nu se cere	Nu

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
	ani)		
5	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Se completează pct. 2.4 din Formularul F3.3 - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
6	Garanția pentru ofertă Formular F 3.2/Ordinul de plată	Formularul F3.2 sau ordinul de plată – original/copie, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
7	Formularul informativ despre ofertant, Formular F 3.3	Formularul F3.3, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. Copiile documentelor enumerate în Formularul F3.3 confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
8	Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere, Formular F 3.4	Formularul F 3.4, original confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
9	Dovada înregistrării persoanei juridice - Certificat/Extras de înregistrare a întreprinderii	Copia certificatului/deciziei de înregistrare a întreprinderii sau extras, emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
10	Prezentarea actului ce atestă dreptul de a livra/ presta bunuri/servicii - Autorizația sanitară	– copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.	Da
11	Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standarde relevante, Certificat de conformitate	Certificat de conformitate sau declarație de conformitate eliberat/eliberată de un organism de certificare acreditat. Standarde de referință (naționale, europene și internaționale, inclusiv etichete ecologice). Certificate management ISO	Da
12	Neimplicarea în situațiile descrise în art. 18 al Legii privind achizițiile publice nr. 131 din 03.07.2015 Formular F 3.5	Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Formularul F 3.5	Da
13	Specificația de preț Formular F 4.2	Se completează Formular F4.2, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
14	Raportul financiar pentru anul 2015	Copie confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	Da
15	Specificații tehnice Formular F 4.1	Original confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	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: **Compania Națională de Asigurări în Medicină**

Adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12**

Tel.: **022 214252**, Fax: **022 226184**, E-mail: **stefan.cimbir@cnam.gov.md**

Numele și funcția persoanei responsabile: **CIMBIR ȘTEFAN, Șef SECC**

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

Beneficiarul plății: **Compania Națională de Asigurări în Medicină**

Denumirea Băncii: **Ministerul Finanțelor – Trezoreria de Stat**

Codul fiscal: **1007601007778**

Contul de decontare/trezorerial: **331891**

Contul bancar: **Cod ECO-145130**

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

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

**Întocmirea ofertelor:**

Oferta și documentele de calificare solicitate întocmite clar, fără corectări, cu număr și dată de ieșire, cu semnătura persoanei responsabile, puse în plic, sigilate și ștampilate, urmează a fi prezentate

pînă la: **08.12.2016 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12, birou 108**

**Ofertele întârziate** vor fi respinse.

**Termenul de valabilitatea a ofertelor:** 30 zile

**Ofertele vor fi deschise** în prezența fizică sau prin mijloace electronice a membrilor grupului de lucru al autorității contractante și a reprezentanților Participanților la licitație

la: **08.12.2016 10:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12, birou 203**

**Garanția pentru ofertă:**

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

**Garanție bancară**

**Garanție prin transfer**

în valoare de **1%**

Contractul intră sub incidența Acordului OMC - Nu

**Conținutul prezentei Invitații este identic cu datele procedurii din cadrul Sistemului Informațional Automatizat "REGISTRUL DE STAT AL ACHIZIȚIILOR PUBLICE". Grupul de lucru pentru achiziții confirmă corectitudinea conținutului Invitației, fapt pentru care poartă răspundere conform prevederilor legale în vigoare.**

**Conducătorul grupului de lucru:**

STICI DANIEL

\_\_\_\_\_