**FIŞA DE DATE A ACHIZIŢIEI (FDA)**

Următoarele date specifice referitoare la bunurile şi la serviciile solicitate vor completa, suplimenta sau ajusta prevederile instrucţiunilor pentru ofertanţi (IPO). În cazul unei discrepanţe sau al unui conflict, prevederile de mai jos vor prevala asupra prevederilor din IPO.

**1. Dispoziţii generale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Rubrica** | **Datele Autorităţii Contractante/Organizatorului procedurii** |
| 1.1. | Autoritatea contractantă/Organizatorul procedurii: | **IMSP Spitalul Clinic Republican** |
| 1.2. | Obiectul achiziţiei: | **Acumulatoare pentru UPS-uri** |
| 1.3. | Numărul procedurii: | **17/02932** |
| 1.4. | Tipul obiectului de achiziţie: | **Licitaţie publică** |
| 1.5. | Codul CPV: | **31000000-6** |
| 1.6. | Numărul şi data Buletinului Achiziţiilor Publice: | **67 din 22.08.2017** |
| 1.7. | Sursa alocaţiilor bugetare/banilor publici: | **Surse speciale** |
| 1.8. | Administratorul alocaţiilor bugetare: | **IMSP Spitalul Clinic Republican** |
| 1.9. | Plăţi/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare: | **Nu se utilizează** |
| 1.10. | Denumirea cumpărătorului: | **IMSP Spitalul Clinic Republican** |
| 1.11. | Destinatarul: | **IMSP Spitalul Clinic Republican** |
| 1.12. | Limba de comunicare: | **De stat** |
| 1.13. | Pentru clarificarea documentelor de atribuire, adresa autorităţii contractante este: | Adresa: **MD 2025 mun.Chişinău, str.Testemiţanu 29; www.scr.md** Tel: **0 22 40 36 97** Fax: **0 22 40 36 97**E-mail: **achizitiipublicescr@gmail.com** Persoana de contact: **VASILIEV ANA** |
| 1.14. | Contract de achiziţie rezervat atelierelor protejate |  |

**2. Listă Bunuri şi specificaţii tehnice:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Cod CPV** | **Denumire Bunuri solicitate** | **Unitatea de măsură** | **Cantitatea** | **Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referinţă** |
| **1** |  | **Acumulator 6 FM 65** |  |  |  |
| 1.1 | 31000000-6 | Acumulator 6 FM 65 | Bucată | 62.00 | Acumulator de tip 6 FM 65, TS 1352-2, EN 60896- 21, 12V 65 AH, VALVE REGULATER RECHARGEABLE BATTERY CONSTANT VOLTAGE CHARGE, CICLE USE: 14,4- 14,7 V; STANDBY USE : 13,6 - 13,8 V; INITIAL CURENT : LESS THAN 19,5 A. Certificat ISO. Garanție minim 12 luni. |
| **2** |  | **Acumulator 6 FM 40** |  |  |  |
| 2.1 | 31000000-6 | Acumulator 6 FM 40 | Bucată | 124.00 | Acumulator de tip 6 FM 40, TS 1352-2, EN 60896- 21, 12V 40AH, VALVE REGULATER RECHARGEABLE BATTERY, CONSTANT VOLTAGE CHARGE, CICLE USE: 14,4- 14,7 V; STANDBY USE : 13,6 - 13,8 V; INITIAL CURENT : LESS THAN 12 A. Certificat de conformitate ISO. Garanție minim 12 luni. |

**3. Criterii şi cerinţe de calificare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Denumirea documentului/cerinţelor** | **Cerinţe suplimentare** | **Obl.** |
| 3.1 | Garanţia pentru oferta (Garanția bancară) (F3.2) | original – (emisă de o bancă comercială) conform formularului F3.2 din secţiunea a 3-a – Formulare pentru depunerea ofertei sau Garanţia pentru ofertă prin transfer la contul autorităţii contractante | DA |
| 3.2 | Formular informativ despre ofertant (F3.3) | original – potrivit modelului din (F3.3) confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului | DA |
| 3.3 | Declarație privind situaţia personală a operatorului economic (F3.5) | original – potrivit Formularului (F3.5), confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului. | DA |
| 3.4 | Oferta tehnică (F4.1) | Specificaţii tehnice (F4.1) Original – confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului | DA |
| 3.5 | Oferta financiară (F4.2) | Specificații de preț (F.4.2) original – confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului | DA |
| 3.6 | Certificat/decizie de înregistrare sau Extras din Registrul de Stat | copie emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Justiției), confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului | DA |
| 3.7 | Certificat de atribuire a contului bancar | Original sau copie – eliberat de banca deţinătoare de cont, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | DA |
| 3.8 | Certificat de efectuare sistematică a plăţii impozitelor, contribuţiilor | copie – eliberat de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerinţelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; | DA |
| 3.9 | Lista fondatorilor operatorilor economici (numele, prenumele, codul personal) sau Extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice | Original sau copie – confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; | DA |
| 3.10 | Licenţa de activitate (se prezintă în cazul în care activitatea dată se licenţiază) | Copie – confirmată prin semnătura şi ştampila Participantului. | DA |
| 3.11 | Certificat ISO 14001,9001 pentru produsele oferite | - confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; | DA |
| 3.12 | Declaraţia privind conduita etică şineimplicarea în practici frauduloase şi de corupere (F3.4) | original – potrivit Formularului (F3.4), confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului. | DA |
| 3.13 | Prezentarea mostrelor | La solicitare, operatorii economici potentiali castigatori vor prezenta obligatoriu mostrele pentru testare în termen de 3 zile. | DA |
| 3.14 | Autorizatie de la producator | copie confirmată prin semnătura şi ştampila Participantului; | DA |
| 3.15 | Declaratie pe proprie răspundere privind garanția produselor oferite | Ofertanții vor garanta un termen de valabilitate și garanție a produselor de minim 12 luni din momentul livrării, cu deservirea respectivă pe teritoriul R.M. ¬ original – confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului. | DA |
| 3.16 | Raportul financiar | Copie – confirmată prin semnătura şi ştampila candidatului | DA |
| 3.17 | Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere | Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica) | NU |
| 3.18 | Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din ţara în care ofertantul este stabilit | Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din ţara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenenţa din punct de vedere profesional | NU |
| 3.19 | Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/servicii | Copie – confirmată prin semnătura şi ștampila ofertantului | NU |
| 3.20 | Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, de resurse creditare sau alte mijloace financiare (suma) | Nu se cere | NU |
| 3.21 | Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standard relevante | Nu se cere | NU |
| 3.22 | 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 |
| 3.23 | 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 şi 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 |
| 3.24 | 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) | DA |
| 3.25 | Oferta | Original | NU |
| 3.26 | Informații generale despre ofertant | Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (se va indica) | NU |
| 3.27 | Raportul financiar | Copie – confirmată prin semnătura şi ştampila candidatului | NU |
| 3.28 | Demonstrarea accesului la personalul necesar pentru îndeplinirea corespunzătoare a obiectului contractului ce urmează a fi atribuit (personalul de specialitate care va avea un rol esenţial în îndeplinirea acestuia) | Declarație privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului conform Formularul (se va indica) | NU |
| 3.29 | Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor şi/sau serviciilor similare | Nu se cere | NU |
| 3.30 | Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani) | Nu se cere | NU |
| 3.31 | Formularul ofertei (F3.1) | Original – potrivit modelului din (F3.1), confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului | DA |

**4. Pregătirea ofertelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1 | Oferte alternative: | **Nu vor fi** |
| 4.2 | Garanţia pentru ofertă: | **Oferta va fi însoţită de o Garanţie pentru ofertă (emisă de o bancă comercială) conform formularului F3.2 din secţiunea a 3-a – Formulare pentru depunerea ofertei**sau**Garanţia pentru ofertă prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:** Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Republican** Denumirea Băncii: **B.C.’VICTORIABANK’S.A. fil.nr.17 Chisinau** Codul fiscal: **1003600150783** IBAN: **anexat****cu nota “Pentru garanţia pentru ofertă la licitaţia publică nr. 17/02932 din 07.09.2017"** |
| 4.3 | Garanţia pentru ofertă va fi în valoare de: | **1.00%**din valoarea ofertei fără TVA. |
| 4.4 | Ediţia aplicabilă a Incoterms şi termenii comerciali acceptaţi vor fi: | **DDP - Franco destinație vămuit, Incoterms 2013** |
| 4.5 | Termenul de livrare/prestare/executare: | **La necesitate,în decurs de 30 zile din data comenzii.** |
| 4.7 | Metoda şi condiţiile de plată vor fi: | **IMSP Spitalul Clinic Republican** |
| 4.8 | Perioada valabilităţii ofertei va fi de: | **60 zile** |
| 4.9 | Ofertele în valută străină: | **Nu se acceptă** |

**5. Depunerea şi deschiderea ofertelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1 | Plicurile vor conţine următoarea informaţie suplimentară: | **Licitaţie publică nr. 17/02932**Pentru achiziţionarea de: **Acumulatoare pentru UPS-uri** Autoritatea contractantă: **IMSP Spitalul Clinic Republican** Adresa autorităţii contractante: **MD 2025 mun.Chişinău, str.Testemiţanu 29, IMSP SCR, bl. admin., et. 2, Serviciul A** A nu se deschide înainte de: **07.09.2017 14:00** |
| 5.2 | Pentru depunerea ofertelor, adresa autorităţii contractante/organizatorului procedurii este: | Adresa: **MD 2025 mun.Chişinău, str.Testemiţanu 29; www.scr.md** Tel: **0 22 40 36 97** Fax: **0 22 40 36 97**E-mail: **0 22 40 36 97**Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: **07.09.2017 14:00** |
| 5.3 | Deschiderea ofertelor va avea loc la următoare adresă: | Adresa: **MD 2025 mun.Chişinău, str.Testemiţanu 29IMSP SCR, bl. admin., et. 2, Sala de şedi** Tel: **0 22 40 36 97** Data, Ora: **07.09.2017 14:00** |

**6. Evaluarea şi compararea ofertelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1 | Preţurile 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: | **07.09.2017** |
| 6.2 | Modalitatea de efectuare a evaluării: | **Cel mai mic preț fără TVA și corespunderea cerințelor solicitate, pe fiecare poziție** |
| 6.3 | Factorii de evaluarea vor fi următorii: | **Nu sunt** |

**7. Adjudecarea contractului**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1 | Criteriul de evaluare aplicat pentru adjudecarea contractului va fi: | **Cel mai mic preţ** |
| 7.2 | Suma Garanţiei de bună execuţie (se stabileşte procentual din preţul contractului adjudecat)): | **5.00%** |
| 7.3 | Garanţia de bună execuţie a contractului: | **Contractul va fi însoţit de o Garanţie de bună execuţie (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 5.2 din secţiunea a 5-a – Formulare de contract**sau**Garanţia de bună execuţie prin transfer la contul autorităţii contractante, conform următoarelor date bancare:** Beneficiarul plăţii: **IMSP Spitalul Clinic Republican** Denumirea Băncii: **B.C.’VICTORIABANK’S.A. fil.nr.17 Chisinau** Codul fiscal: **1003600150783** IBAN: **anexat****cu nota “Pentru garanţia de buna execuţie a contractului nr. 17/02932 din 07.09.2017"** |
| 7.5 | Numărul maxim de zile pentru semnarea şi prezentarea contractului către autoritatea contractantă: | **5 zile** |

**Conţinutul prezentei Fişe de date a achiziţiei este identic cu datele procedurii din cadrul Sistemului Informaţional Automatizat “REGISTRUL DE STAT AL ACHIZIŢIILOR PUBLICE”. Grupul de lucru pentru achiziţii confirmă corectitudinea conţinutului Fişei de date a achiziţiei, fapt pentru care poartă răspundere conform prevederilor legale în vigoare.**

**Conducătorul grupului de lucru:

ZLATIN VALERIU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**