

INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

Denumirea autorității contractante: Compania Națională de Asigurări în Medicină
Tip procedură achiziție: Licitație publică
Obiectul achiziției: Elaborarea sistemului informațional „Evidența persoanelor neasigurate”
Cod CPV: 72000000-5

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.: 82 din 25.10.2016.

În scopul achiziționării "Elaborarea sistemului informațional „Evidența persoanelor neasigurate”" conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017, 2018, 2019 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 măsură | Cantitatea | Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință |
|---------|------------|---|--------------------|------------|---|
| 1 | | Elaborarea sistemului informațional „Evidența persoanelor neasigurate” | | | |
| 1.1 | 72000000-5 | Elaborarea sistemului informațional „Evidența persoanelor neasigurate” | Bucată | 1.00 | |

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

Conform anexei nr. 2, maxim 31.12.2016
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 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 trebuie să aibă cel puțin 3 ani de activitate, cel puțin 1 contract de elaborare soft în domeniul medical realizat cu succes, cel puțin un contract de instruire a utilizatorilor cu minim 100 persoane și să posede sală de instruire. Se completează Formularul F3.3 se anexează copiile contractelor confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | 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 ani) | Nu se cere | Nu |
| 5 | Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma) | Nu se cere | Nu |
| 6 | Garanția pentru ofertă | Formularul F3.2/ ordin de plată– original/copie, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | Da |
| 7 | Formularul informativ despre ofertant | 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 | Formularul F 3.4, original confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | Da |
| 9 | Dovada înregistrării persoanei juridice | Copia certificatului/deciziei de înregistrare a întreprinderii sau extras, emis de Camera Înregistrării | Da |

| Nr. d/o | Denumirea documentului/cerinței | Cerințe suplimentare față de document | Obligativitatea |
|---------|--|---|-----------------|
| | | de Stat, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | |
| 10 | Prezentarea actului ce atestă dreptul de a livra/ presta bunuri/servicii | Licență de activitate/ Autorizația de funcționare (după caz – copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului | Da |
| 11 | Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim: | Se completează Formularul F3.3 - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | Da |
| 12 | Neimplicarea în situațiile descrise în art. 18 al Legii privind achizițiile publice nr. 131 din 03.07.2015 | Declarație pe proprie răspundere, completată în conformitate cu Formularul F 3.5 | Da |
| 13 | Specificația tehnică | Se completează Formular F4.1, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | Da |
| 14 | Specificația de preț | Se completează Formular F4.2, original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. | Da |
| 15 | Raportul financiar pentru anul 2015 | Copie confirmată 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/trezoreria: **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: **17.11.2016 14:00**

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

Ofertele întîrziate 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: **17.11.2016 14:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, blvd Grigore Vieru nr.12, biroul 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 **0%**

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: PARFENTIEV DMITRII _____