

# INVITAȚIE LA LICITAȚIE PUBLICĂ

**Denumirea autorității contractante:** Compania Națională de Asigurări în Medicină  
**Tip procedură achiziție:** Licitație publică  
**Obiectul achiziției:** Produse petroliere conform necesităților CNAM pentru anul 2017  
**Cod CPV:** 09000000-3

**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.: 95 din 09.12.2016.

În scopul achiziționării "Produse petroliere conform necesităților CNAM pentru anul 2017" conform necesităților autorității contractante (în continuare – Cumpărător), pentru perioada bugetară: 2017 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 Bunuri:**

**Listă:** Bunuri și specificații tehnice

Nr. d/o	Cod CPV	Denumire: Bunuri solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință
<b>1</b>		<b>Benzină</b>			
1.1	09000000-3	Benzină Premium AI 95 (euro 5)	Litru	41000.00	Benzină Premium AI 95 (euro 5) cu aditivi de curățire. SM 226.2002 SR EN 228
<b>2</b>		<b>Motorină</b>			
2.1	09000000-3	Motorină euro 5	Litru	4000.00	Motorină euro 5 cu aditivi de curățire. GOST 305-82 EN 590

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

Pe parcursul anului 2017, la stațiile PECO, din momentul înregistrării contractului la AAP, conform condițiilor stipulate în Caietul de sarcini, anexa nr. 2 la FDA.  
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	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. 2.2 din Formularul F3.3 - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
2	Capacitatea minimă de producere sau echipamentele necesare	Se completează pct. 2.5 din Formularul F3.3 - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
3	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani)	Nu se cere	Nu
4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare în sumă de minim (suma)	Se completează pct. 2.3 din Formularul F 3.3 - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
5	Formularul informativ despre ofertant (F 3.3.)	original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină	Da
6	Specificații de preț (F 4.2.)	La completare se va utiliza Caietul de sarcini, Anexa nr. 2 la FDA - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
7	Certificat/Extras de înregistrare a întreprinderii	copie - emis de Camera Înregistrării de Stat (Ministerul Dezvoltării Informaționale), confirmată prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare	Da

Nr. d/o	Denumirea documentului/cerinței	Cerințe suplimentare față de document	Obligativitatea
		pagină.	
8	Licența de activitate	copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare pagină	Da
9	Certificatul despre lipsa datoriilor față de bugetul public național	copie - eliberată de Inspectoratul Fiscal (valabilitatea certificatului - conform cerințelor Inspectoratului Fiscal al Republicii Moldova), confirmat prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare pagină;	Da
10	Certificat de conformitate	copie - eliberat de Organismul Național de Verificare a conformității produselor, pentru fiecare produs în parte, confirmat prin ștampila și semnătura Participantului pe fiecare pagină;	Da
11	Raportul financiar pentru anul 2015	copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare pagină;	Da
12	Declarația privind conduita etică și neimplicarea în practici frauduloase și de corupere (F3.4)	original - confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină;	Da
13	Lista amplasărilor stațiilor PECO ale Participantului	original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului pe fiecare pagină. NOTĂ: Pentru a fi calificată oferta Participantul urmează să dețină stații PECO în fiecare localitate unde se află sediile CNAM (Anexa nr.3) ori la o distanță ce nu va depăși 10 km de localitatea indicată.	Da
14	Garanția pentru ofertă	Formularul F 3.2/ordin de plată – original/copie, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
15	Specificații tehnice (F 4.1)	original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
16	Declarație privind situația personală a operatorului economic (Formularul F 3.5)	Formularul F 3.5, original confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.	Da
17	Oferta - Formular F 3.1	Formularul F3.1 – 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/trezoreria: **331891**

Contul bancar: **CodECO145130**

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: **30.12.2016 11:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, bd Grigore Vieru 12, bir. 108**

**Ofertele întrziate** 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: **30.12.2016 11:00**

pe adresa: **mun. Chișinău, bd Grigore Vieru 12, bir. 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

\_\_\_\_\_