PRINTARE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | **I.M.S.P. SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE COPII "VALENTIN IGNATENCO"** |
| 1.2. | Obiectul achiziţiei: | **Servicii de asigurare a ordinii publice** |
| 1.3. | Numărul procedurii: | **17/04039** |
| 1.4. | Tipul obiectului de achiziţie: | **Cerere a ofertelor de preţuri** |
| 1.5. | Codul CPV: | **75240000-0** |
| 1.6. | Numărul şi data Buletinului Achiziţiilor Publice: | **95 din 28.11.2017** |
| 1.7. | Sursa alocaţiilor bugetare/banilor publici: | **CNAM** |
| 1.8. | Administratorul alocaţiilor bugetare: |  |
| 1.9. | Plăţi/mijloace financiare din partea partenerului de dezvoltare: | **Nu se utilizează** |
| 1.10. | Denumirea cumpărătorului: | **IMSP SCMC "V. Ignatenco"** |
| 1.11. | Destinatarul: | **IMSP SCMC "V. Ignatenco"** |
| 1.12. | Limba de comunicare: | **De stat** |
| 1.13. | Pentru clarificarea documentelor de atribuire, adresa autorităţii contractante este: | Adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. Grenoble 149** Tel: **022-72-57-66** Fax: **022 72 57 66** E-mail: **vignatenco@ms.md** Persoana de contact: **TARLEV VERONICA** |
| 1.14. | Contract de achiziţie rezervat atelierelor protejate |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Cod CPV** | **Denumire Servicii solicitate** | **Unitatea de măsură** | **Cantitatea** | **Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referinţă** |
| **1** |  | **Servicii de asigurare a ordinii publice (2 posturi)** |  |  |  |
| 1.1 | 75242000-4 | Servicii de asigurare a ordinii publice (2 posturi) | Bucată | 1.00 | Fiecare post trebuie să fie compus din 4 persoane, conform legislației în vigoare. În total 2 posturi \* 4 persoane + 1 șef de post = 9 persoane. Prin servicii de asigurare a ordinii publice se subânțelege: 1) patrularea teritoriului instituţiei în regim non-stop cu scopul supravegherii ordinii publice cât în secţiile de internare atât şi pe întreg teritoriul, neadmiterea spargerii geamurilor şi a intrărilor în blocurile curative, mai cu seamă în timp de noapte. 2) interzicerea accesului liber a transportului auto pe teritoriul instituţiei în regim non-stop cu ajutorul dispozitivelor mecanizate – poarta şi bara, dispozitivele vor fi preluate, exploatate şi predate în stare lucrativă (conform actului – parte componentă a prezentului contract). Gardienii urmează a fi instruiţi de către structurile abilitate ale Ministerului de Interne, având legitimaţiile respective, inclusiv certificat de cazier judiciar, certificate de la psihiatru; caracteristica, copia contractului de angajare. Gardienii tuturor posturilor urmează a fi monitorizaţi şi gestionaţi de către un şef de post. Șeful de post urmează să fie prezent pe teritoriul instituţiei începând cu orele 8.00 până la 17.00 obligatoriu; verificarea gardienilor se va efectua nu mai puțin de 3 ori în 24 ore; Operatorul economic trebuie să dispună de grup operativ mobil, care la solicitarea gardienilor să intervină în cel mult 3 minute de la primirea apelului. De asemenea, operatorul economic trebuie să demonstreze existența a cel puțin 2 echipe operative în regiunea sectorului Botanica si/sau Centru dotate cu sistem de navigare GPS, care va contribui la operativitatea intervenției echipei mobile. Personalul în funcţie de gardieni urmează a fi selectat în dependenţă de vârstă, nu mai mult de 45 ani, pregătiţi fizic, dotaţi cu uniformă, echipament de protecţie admis de legislaţie, dispozitive de comunicare mobile. De asemenea, echipa de gardieni trebuie să fie dotată cu detector de metale, lanternă, baston de cauciuc. Operatorul economic trebuie să asigure gratuit instalarea și funcționarea butonului de alarmă Copia ordinului de numire a gardienilor urmează a fi prezentat la semnarea contractului; locul de muncă al gardienilor este afară, la intrarea pe teritoriul instituţiei, din care motiv uniforma urmează să corespundă condiţiilor climaterice |

**3. Criterii şi cerinţe de calificare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Denumirea documentului/cerinţelor** | **Cerinţe suplimentare** | **Obl.** |
| 3.1 | Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere | Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (se va indica) | NU |
| 3.2 | 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 |
| 3.3 | Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/servicii | Copie – confirmată prin semnătura şi ștampila ofertantului | NU |
| 3.4 | Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, de resurse creditare sau alte mijloace financiare (suma) | Nu se cere | NU |
| 3.5 | Prezentarea de dovezi privind conformitatea produselor, identificată prin referire la specificații sau standard relevante | Nu se cere | NU |
| 3.6 | 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 |
| 3.7 | 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 |
| 3.8 | 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 |
| 3.9 | Oferta | Original | DA |
| 3.10 | Informații generale despre ofertant | Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (se va indica) | NU |
| 3.11 | Raportul financiar | Copie – confirmată prin semnătura şi ştampila candidatului | NU |
| 3.12 | 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 |
| 3.13 | Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor şi/sau serviciilor similare | Nu se cere | NU |
| 3.14 | Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani) | Nu se cere | NU |
| 3.15 | Licenţa(valabilă) | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.16 | Oferta | original, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.17 | Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii sau extras | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.18 | Certificat privind lipsa sau existenţa restanţelor la buget eliberat de IF | original, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.19 | Lista fondatorilor (nume, prenume, cod personal) | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.20 | Date despre particpant (tel, adresă, recomandări, etc) | copie, confirmate prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.21 | Declaraţie pe proprie răspundere privind neimplicarea în practici frauduloase și de corupere | original, confirmat prin semnatura si stampila Participantului | DA |
| 3.22 | Cazier judiciar, eliberat de MAI, pe numele fiecărui gardian(valabil) | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.23 | Certificat eliberat pe numele fiecărui gardian, precum că acesta nu se află la evidența medicului psihiatru | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.24 | Caracteristica fiecărui gardian, eliberată de IGP | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.25 | Copia contractului de angajare pentru fiecare gardian | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.26 | Harta de amplasare a echipelor mobile | copie, confirmată prin semnătura şi ştampila participantului | DA |
| 3.27 | Certificat de perfectionare pentru fiecare gardian, eliberat de MAI | copie, confirmată 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: **I.M.S.P. SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE COPII "VALENTIN IGNATENCO"** Denumirea Băncii: **Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat** Codul fiscal: **1003600152640** IBAN: **MD60TRPCBW518430D00380AA****cu nota “Pentru garanţia pentru ofertă la licitaţia publică nr. 17/04039 din 12.12.2017"**sauAlte forme ale garanţiei bancare acceptate de autoritatea contractantă: |
| 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: | **Pe parcursul anului 2018 în regim Non-Stop** |
| 4.7 | Metoda şi condiţiile de plată vor fi: | **Termen de 30 de zile în baza faturii fiscale** |
| 4.8 | Perioada valabilităţii ofertei va fi de: | **30 zile** |
| 4.9 | Ofertele în valută străină: | **Nu se acceptă** |

**5. Depunerea şi deschiderea ofertelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1 | Plicurile vor conţine următoarea informaţie suplimentară: | **Cerere a ofertelor de preţuri nr. 17/04039**Pentru achiziţionarea de: **Servicii de asigurare a ordinii publice** Autoritatea contractantă: **I.M.S.P. SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE COPII "VALENTIN IGNATENCO"** Adresa autorităţii contractante: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. Grenoble 149** A nu se deschide înainte de: **12.12.2017 10:00** |
| 5.2 | Pentru depunerea ofertelor, adresa autorităţii contractante/organizatorului procedurii este: | Adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. Grenoble 149** Tel: **022-72-57-66** Fax: **022 72 57 66** E-mail: **vignatenco@ms.md** Data-limită pentru depunerea ofertelor este: Data, Ora: **12.12.2017 10:00** |
| 5.3 | Deschiderea ofertelor va avea loc la următoare adresă: | Adresa: **Republica Moldova, mun. Chişinău, str. Grenoble 149** Tel: **022-72-57-66** Data, Ora: **12.12.2017 10:00** |

**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: | **12.12.2017** |
| 6.2 | Modalitatea de efectuare a evaluării: | **cel mai mic preţ fără TVA şi corespunderea întocmai a cerinţelor înaintate** |
| 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: **I.M.S.P. SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE COPII "VALENTIN IGNATENCO"** Denumirea Băncii: **Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat** Codul fiscal: **1003600152640** IBAN: **MD60TRPCBW518430D00380AA****cu nota “Pentru garanţia de buna execuţie a contractului nr. 17/04039 din 12.12.2017"**sauAlte forme ale garanţiei bancare acceptate de autoritatea contractantă: |
| 7.5 | Numărul maxim de zile pentru semnarea şi prezentarea contractului către autoritatea contractantă: | **10 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: HOLOSTENCO ALEXANDRU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |