

**CERERE DE OFERTĂ**

**pentru achiziția de vouchere pentru medicamente și produse farmaceutice**

(Denumirea contractului de achiziție)

|  |  |
| --- | --- |
| Cumpărător | Asociația Obștească ”CASMED” |
| Denumirea Proiectului | „Consolidarea integrării refugiaților ucraineni” |

1. **INFORMAŢII GENERALE**
	1. **Cumpărător**

|  |
| --- |
| Denumirea Asociația Obștească ”CASMED” |
| Adresa: Str. Mircea cel Bătrîn 81 cod poștal\_\_3100\_\_\_\_localitatea\_\_\_mun. Bălți\_\_ |
| Persoana de contactAnastasia Selivestru | Telefon067700250 |
| Email : casmed.refugiati@gmail.com |  |

**1.2.**

a) Termen limită de depunere a ofertelor (data și ora)\_\_ : 23 februarie 2024, ora 23:59.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Adresa unde se primesc ofertele\_\_\_\_casmed.refugiati@gmail.com\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orice ofertă primită după termenul limită de depunere a ofertelor stabilită în documentația pentru ofertanți sau la o altă adresă decât cea indicată mai sus nu va fi evaluată de achizitor, acestea fiind păstrate la sediul achizitorului, nedeschise.

1. **OBIECTUL CONTRACTULUI DE ACHIZIŢIE**
	1. **Descriere**

|  |
| --- |
| **2.1.1. Denumirea contractului de achiziție:** **Titlu\_\_\_** achiziția de vouchere pentru medicamente și produse farmaceutice |
| Vouchere pentru medicamente și produse farmaceutice |
| **2.1.3. Denumire contract și locația lucrării, locul de livrare sau prestare:** |
| a) Lucrări | b) Produse | c) Servicii  |
| nu  | cumpărare vouchere pentru medicamente și produse farmaceutice | nu |
| Principala locație a lucrării \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Principalul loc de livrare: \_\_conform înțelegerii părților  | Principalul loc de prestare: \_\_\_\_\_\_\_ nu \_\_\_\_ |
| **2.1.4. Durata contractului de achiziție** 10 luni |

1. **INFORMAŢII DETALIATE ŞI COMPLETE CU PRIVIRE LA CRITERIILE DE ELIGIBILITATE, APLICATE PENTRU STABILIREA OFERTEI CÂŞTIGĂTOARE**

|  |
| --- |
| * Prezentarea ofertei în termen;
* Anexarea tuturor actelor de înregistrare a companiei (certificatul de înregistrare, extras din Registrul de Stat);
* Specificațiile voucherului (număr de identificare a voucherului, valoarea nominală, termenul de valabilitate, condițiile de utilizare ș.a.);
* Descrierea mărfurilor oferite (tipul/ asortimentul de mărfuri disponibile pentru achiziție);
* Locație disponibilă a farmaciilor (raioanele Sângerei, Florești, Fălești, Drochia, Râșcani, Dondușeni, și municipiului Bălți);
* Disponibilitatea de a prezenta raport lunar privind utilizarea voucherelor de către beneficiari (numărul de identificare a voucherului, valoarea nominală, data emiterii, data utilizării, suma utilizată pe fiecare voucher, suma totală a voucherelor utilizate);
* Disponibilitatea de a prezenta raport cu privire la feedback-ul parvenit de la utilizatorii voucherelor;
* Termen de valabilitate a ofertei conform cererii de ofertă.
 |

1. **PREZENTAREA OFERTEI**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Limba de redactare a ofertei**  |  Limba Română, Rusă |
| **4.2. Moneda în care este exprimat prețul contractului**  |  MDL |
| **4.3. Perioada minimă de valabilitate a ofertei**  | 30 zile  |
| **4.4. Modul de prezentare a ofertei (tehnic și financiar)**  | Operatorul va prezenta oferta prin:Curier sau poștă la adresa str. Mircea cel Bătrân 81, of. 51, Bălți, Republica Moldova. Plicul cu ofertele va include următoarea informație: Numele și adresa ofertantului, adresa de email, telefon și mențiunea: Ofertă pentru achiziționarea voucherelor pentru articole farmaceutice.Sau pe e-mail: casmed.refugiati@gmail.com, cu mențiunea: Ofertă pentru achiziționarea voucherelor pentru medicamente și produse farmaceutice.Documentele obligatorii:Formular informativ despre ofertant;Certificatul de înregistrare;Extras din Registrul de Stat;Pentru participarea la concurs ofertanții vor prezenta oferta care va include obligatoriu informația cu privire la:* Specificațiile voucherului (număr de identificare a voucherului, valoarea nominală, termenul de valabilitate, condițiile de utilizare ș.a.);
* Descrierea mărfurilor oferite (tipul/ asortimentul de mărfuri disponibile pentru achiziție);
* Locație disponibilă a farmaciilor (raioanele Sângerei, Florești, Fălești, Drochia, Râșcani, Dondușeni, și municipiului Bălți.);
* Disponibilitatea de a prezenta raport lunar privind utilizarea voucherului de către beneficiar (numărul de identificare a voucherului, valoarea nominală, data emiterii, data utilizării, suma utilizată pe fiecare voucher, suma totală a voucherelor utilizate);
* Disponibilitatea de a prezenta raport cu privire la feedback-ul parvenit de la utilizatorii voucherelor;
* Termen de valabilitate a ofertei conform cererii de ofertă.

Informația din ofertă va fi confirmată prin aplicarea semnăturii olografe și ștampilei ofertantului/sau utilizarea semnăturii digitale/mobile. Pentru participarea la concurs vor fi acceptate doar ofertele care vor îndeplini criteriile de eligibilitate.Limba de redactare a ofertei: limba română, limba rusă.Nu se admit oferte parțiale.Nu sunt luate în considerare oferte incomplete.În baza rezultatelor concursului, Asociația Obștească „CASMED” va semna un contract de vânzare-cumpărare cu compania care va fi desemnată câștigătoare.Achitarea produselor va fi efectuată în conformitate cu contractul de vânzare-cumpărare. Condițiile de plată vor fi negociate și agreate de ambele părți. Plata va fi efectuată în lei moldovenești, prin transfer bancar. |
| **4.5. Posibilitatea retragerii sau modificării ofertei**  | Termenul limită de depunere a ofertelor este: 23 februarie 2024, ora 23:59.Ofertele care vor fi prezentate după expirarea termenului limită stabilit nu vor fi admise la concurs.Oferta trebuie să fie valabilă pentru cel puțin 30 zile calendaristice de la data depunerii.  |
| **4.6. Informații referitoare la termenele pentru livrarea bunurilor/prestarea serviciilor/ execuția lucrărilor**  | Voucherele vor fi livrate la adresa cumpărătorului, în termenii și condițiile agreate de părți. |