

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România  
e-mail: [secretariat@socola.eu](mailto:secretariat@socola.eu) [www.socola.eu](http://www.socola.eu)  
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477  
Fax: 0040.232.230.990



APROBAT  
Manager,  
DI. Adrian Bogdan Saramet



## ANUNȚ DE PARTICIPARE

### la procedura de atribuire a Acordului cadru de SERVICII MEDICALE IN SPECIALITATEA MEDICINA MUNCII

**INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA" IAȘI** vă invită să participați la atribuirea prin procedură proprie a Acordului cadru de prestări de servicii,

Având codul CPV: 85147000-1 – Servicii de medicina muncii (Rev.2)

Caietul de sarcini este disponibil pe site-ul oficial al Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași, <http://socola.eu/>, în secțiunea *Anunțuri – Anunțuri diverse*, precum și în secțiunea *Publicitate anunturi din SEAP*.

1. Autoritatea contractanta: INSTITUTUL DE PSIHIATRIE "SOCOLA", IASI, soseaua Bucium, nr.36, oras Iasi, judet Iasi, telefon: 0232 224 687, fax: 0232 /230990, mail: [secretariat@socola.eu](mailto:secretariat@socola.eu);
2. Obiectul Acordului cadru: Prestari servicii medicale in specialitatea medicina muncii, în cadrul Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași;
3. Modalitatea de atribuire: Institutul de Psihiatrie "Socola", Iasi va incheia un Acord-Cadru pe o perioada de 12 luni conform ANEXEI din prezentul anunț, iar contractele subsecvente vor fi atribuite lunar/trimestrial/semestrial in functie de bugetul aprobat pentru anul 2021-2022
4. Procedura aplicată: PROCEDURA PROPRIE
5. Valoarea finala estimată: 3500 lei fara TVA/48 ore/luna
6. Orice ofertant care face dovada unei forme de organizare juridică a activitatii medicale solicitate are dreptul de a depune ofertă și de a solicita informații suplimentare cu privire la documentația postată.
7. Autoritatea contractantă are obligația de a răspunde oricărei solicitări de informații suplimentare într-un termen ce nu trebuie să depășească, de regulă, 2 zile de la primirea solicitării.
8. Mijloace de comunicare: Solicitarile de clarificari transmise de operatorii economici se vor transmite in scris pe e-mail [achizitii@socola.eu](mailto:achizitii@socola.eu), iar raspunsurile autoritatii contractante vor fi transmise prin e-mail sau fax la numarul indicat in solicitare.
9. Sursa de finanțare: CASS Iași

10. Limba de redactare a ofertelor: română

11. **Oferta se va depune și înregistra la Secretariatul Institutului de Psihiatrie "Socola" Iași sau pe e-mail: [secretariat@socola.eu](mailto:secretariat@socola.eu) și va conține:**

- Formularul de ofertă semnat–FORMULAR 1;
- Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 60 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice. Declarație pe proprie răspundere –FORMULAR 2;
- **Oferta tehnica privind respectarea cerintelor si intreaga gama de investigatii medicale cerute in Caietul de sarcini** (exprimate in lei/investigatie/salariat). Neofertarea uneia sau mai multor pozitii din cele solicitate conduce la respingerea ofertei.

12. Perioada de valabilitate a ofertelor: 31.12.2021.

13. Prețul va fi exprimat în lei, conform formularului de ofertă atașat prezentului anunț.

14. Prețul este ferm, pe toată perioada de valabilitate a contractului ce urmează a fi încheiat și NU se acceptă actualizarea acestuia.

15. Depunerea ofertelor se va face până la data de 18.05.2021, inclusiv .

16. Atribuirea se va face în urma stabilirii conformității ofertelor cu Caietul de sarcini și încadrarea în tariful maxim alocat pe specialitate, în urma evaluării ofertelor de către Comisie, prin desemnarea ofertei celei mai avantajoase din punct de vedere economic. Oferta trebuie să se încadreze în tariful maxim alocat serviciului/luna, respectiv până în 3500 lei fara TVA/48 ore/luna pentru servicii în specialitatea medicina muncii;

Avizat,  
Compartiment Juridic  
Jr Medvichi Adriana



Șef Serviciu Achiziții  
Ec. Alina-Genoveva Bozaru



INTOCMIT  
Ref. Bordeianu Cristina



ANEXA

NR.	OBIECT ACORD CADRU	MINIM ACORD CADRU Lei fara TVA/12 LUNI	MAXIM ACORD CADRU Lei fara TVA/12 LUNI
1.	Servicii medicale in specialitatea medicina muncii	3500	42000

FORMULARUL 1

OPERATORUL ECONOMIC

.....  
(denumirea/numele ofertantului)

**FORMULAR DE OFERTĂ**

Către .....  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului ..... (denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestăm „Servicii medicale în specialitatea medicina muncii” pentru suma/luna de..... cu TVA la un număr de..... ore/luna

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm serviciile în .....luni de la semnarea contractului

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de ..... zile, (durata în litere și cifre) respectiv până la data de ..... (ziua/luna/anul) și ea va rămâne obligatorie pentru noi, și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

5. Precizăm că: (se bifează opțiunea corespunzătoare)

depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar „alternativă”/”altă ofertă”.

nu depunem ofertă alternativă.

6. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică aceasta ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este acceptată ca fiind câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

7. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice ofertă primită.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

.....  
(nume, prenume și semnătură),

în calitate de ..... legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele  
.....

V/wh

Operator economic  
.....  
(denumirea/numele)

FORMULARUL 2

DECLARAȚIE  
privind neincadrarea în prevederile referitoare la conflictul de interese  
din Legea nr. 98/2016

Subsemnatul ....., reprezentant împuternicit al ....., (denumirea/numele și sediul/adresă operatorului economic) în calitate de candidat/candidat asociat/ofertant/ofertant asociat/subcontractant/tert sustinator al candidatului/ofertantului la procedura de atribuire a contractului de achiziție publică **pentru servicii în specialitatea medicina muncii** de către....., declar pe proprie răspundere sub sancțiunea excluderii din procedura și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, ca nu mă aflu în situații potențial generatoare de conflict de interese orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interese în sensul art. 60, cum ar fi următoarele:

a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători sau subcontractanți propuși ori a persoanelor care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

b) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane care este soț/soție, rudă sau afîn, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a unuia dintre ofertanți/candidați, terți susținători ori subcontractanți propuși;

c) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a unei persoane despre care se constată sau cu privire la care există indicii rezonabile/informații concrete că poate avea, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură, ori se află într-o altă situație de natură să îi afecteze independența și imparțialitatea pe parcursul procesului de evaluare;

d) situația în care ofertantul individual/ofertantul asociat/candidatul/subcontractantul propus/terțul susținător are drept membri în cadrul consiliului de administrație/organului de conducere sau de supervizare și/sau are acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire;

e) situația în care ofertantul/candidatul a nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afîn până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul autorității contractante sau al furnizorului de servicii de achiziție implicat în procedura de atribuire.

Data completării

Operator economic,..... (semnătură autorizată)

Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante, în ceea ce privește organizarea, derularea și finalizarea procedurii de atribuire sunt:

MANAGER, Adrian Bogdan Saramet,  
Director financiar contabil, Ec. Astefanoaei Alina  
Sef serviciu financiar-contabil, Ec. Ticaș Luminita  
Director medical,- Dr.Raluca Ioana Prepelita  
Director îngrijiri,- As.Med.principal Alina Chelaru  
Departament juridic, Jr.Medvichi Adriana  
Sef serviciu achiziții,- Ec. Bozaru Alina Genoveva  
Dr.Vitalaru Iustina Raluca  
Economist-Boghian Sorin Ioan  
Economist-Raileanu Elena  
Ref.Bordeianu Cristina

Operator Economic

.....  
(denumirea)