



APROBAT  
Manager,

DI.Adrian Bogdan Saramet

INSTITUTUL DE PSIHIATRIE  
SOCIETATEA DE SANATATE  
SOCIETATEA DE SANATATE  
10429  
21.05.2021



## ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de atribuire a Acordului cadru de

### SERVICIIS MEDICALE IN SPECIALITATEA MEDICINA MUNCII

**INSTITUTUL DE PSIHIATRIE “SOCOLA” IASI** 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" Iasi, <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" Iasi;
3. Modalitatea de atribuire: Institutul de Psihiatrie "Socola", Iasi va încheia un Acord-Cadru pe o perioada de 12 luni conform ANEXEI din prezentul anunt, 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 finală estimată: 3500 lei fără TVA/48 ore/luna
6. Orice oferent care face dovada unei forme de organizare juridică a activitatii medicale solicitante 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 Iasi

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 și întreaga 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 31.05.2021, 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 pana in 3500 lei fara TVA/48 ore/luna pentru servicii in specialitatea medicina muncii;

Avizat,  
Compartiment Juridic  
Jr Medvichi Adriana

Şef Serviciu Achiziții  
Ec. Alina-Genoveva Bozaru

INTOCMIT  
Ref.Bordeianu Cristina

**ANEXA**

| <b>NR.</b> | <b>OBIECT ACORD CADRU</b>                          | <b>MINIM ACORD CADRU<br/>Lei fara TVA/12 LUNI</b> | <b>MAXIM ACORD CADRU<br/>Lei fara TVA/12 LUNI</b> |
|------------|--|---|---|
| 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, subsemnatii, reprezentanți ai ofertantului ..... (denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestam „Servicii medicale în specialitatea medicina muncii” pentru suma/luna de..... cu TVA la un numar 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 consumțim 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 carei 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 .....



Operator economic

## FORMULARUL 2

.....  
(denumirea/numele)

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

Subsemnatul ..... reprezentant împoternicit al ..... (denumirea/numele și sediul/adresă operatorului economic) în calitate de candidat/candidat asociat/ofertant/ofertant asociat/subcontractant/tert sustinător 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 ma aflu în situații potențial generatoare de conflict de interes orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interes în sensul art. 60, cum ar fi următoarele:

- a) participarea în procesul de verificare/evaluare a solicitărilor de participare/ofertelor a persoanelor care defin 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 supraveghere 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 afín, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supraveghere 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 supraveghere și/sau are acționari ori asociați semnificativi persoane care sunt soț/soție, rudă sau afín 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 afín 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 autoritatii contractante, in ceea ce priveste organizarea, derularea si finalizarea procedurii de atribuire sunt:

MANAGER, Adrian Bogdan Saramet,  
Director financiar contabil, Ec. Astefanoaei Alina  
Sef serviciu financiar-contabil, Ec. Ticau Luminita  
Director medical,- Dr.Raluca Ioana Prepelita  
Director ingrijiri,- 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)