



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII

Nr. 16 005/21.05.2019

ANUNȚ INTENȚIE

Primăria Municipiului CÂMPIA TURZII informează operatorii economici că intenționează să achiziționeze direct conform art. 43 din HG 395/2016 cu modificările și completările ulterioare din catalogul electronic PRODUSE: **Achiziționare echipamente medicale**

în data de **27.05.2019** și îi invită să participe cu ofertă de preț.

Achiziția publică mai sus menționată este: **achiziție directă în conformitate cu art. 7 alin. 5 din Legea 98/2016** cu modificările și completările ulterioare privind achizițiile publice, **cu realizarea în prealabil a unui studiu de piață.**

1.Sursa de finanțare a achiziției: *Bugetul local*

Valoarea estimată a achiziției: 868,02 lei fără TVA

cod CPV: 33100000-1-echipamente medicale

2.Oferta depusă trebuie să cuprindă:

-Propunerea tehnică:

Ofertantul are obligația de a prezenta Propunerea Tehnică astfel încât să respecte cerințele din Anexa nr. Ad. 14535/09.05.2019.

-Propunerea financiară –conform ofertă de preț

Nr. Crt.	Denumire	Cantitatea	Preț estimativ Lei fără TVA/buc.	Valoare estimativă Lei fără TVA
1	Sfoara cu suport mână pt.terapie fizică	1 buc	71,42	71,42
2	Minge de masaj 6cm	1 buc	12,60	12,60
3	Minge de masaj 8 cm	1 buc	15,12	15,12
4	Mingi silicon kinetoterapie 5 cm rezistenta mica	1 buc	33,61	33,61
5	Mingi silicon kinetoterapie 5 cm rezistenta medie	1 buc	33,61	33,61
6	Bandă elastică latex rezistenta mica	2 buc	54,62	109,24

7	Bandă elastica latex rezistenta medie	2 buc	54,62	109,24
8	Mingi pentru kinetoterapie Mambo max	1 buc	67,22	67,22
9	Flexor palmar Msd Europe	1 buc	75,63	75,63
10	Flexoare palmare Handmaster Plus	1 buc	100,84	100,84
11	Pedalier medical Display	1 buc	210,08	210,08
12	Roată abdomene	1 buc	29,41	29,41
	Total, Lei fără TVA			868,02

Ofertantul va elabora propunerea financiară astfel încât aceasta să furnizeze toate informațiile solicitate cu privire la preț.

În cazul în care ofertele financiare depuse au aceeași valoare, se va solicita reofertare în plic închis.

-Formulare solicitate:

- scrisoare de înaintare –Formular 1
- informații generale-Formular 2
- formular de ofertă F5

3.Limba de redactare a ofertei: *română*

4.Perioada de valabilitate a ofertelor: *60 zile*

5.Prețul ofertei este ferm în LEI

NU se acceptă actualizarea prețului ofertei

6.La oferta de bază:

NU se acceptă oferte alternative

7.Criteriul de atribuire: oferta care este însoțită de documentele solicitate, respectă cerințele din Anexa nr. Ad. 14535/09.05.2019 și are **“prețul cel mai scăzut”**.

8.Vă solicităm depunerea ofertelor semnate, însoțite de documente justificative pentru **„Achiziționare echipamente medicale”**, până în data de **27.05.2019** la adresa: Primăria Câmpia Turzii str. Laminoriștilor nr.2-4, Câmpia Turzii 405100, jud. Cluj -Birou Registratură sau pe adresa de e-mail: achizitii@campiaturzii.ro menționând poziția din catalogul electronic SEAP.

OFERTELE DEPUSE DUPĂ DATA LIMITĂ DE DEPUNERE SE VOR RESPINGE!

9.Ofertantul trebuie să fie înscris în S.E.A.P. pe site-ul: www.e-licitatie.ro și are obligația să-și înregistreze oferta în catalogul electronic, după cum urmează:

-Denumire: Achiziționare echipamente medicale

-CPV: 33100000-1-echipamente medicale

-Preț catalog-

-Unitate de măsură-

-Buc.

Prețul ofertat în catalogul electronic va fi exprimat în lei, fără TVA.

Publicarea prezentei are rol de informare/publicitate, nu obligă autoritatea contractantă și nu exclude de la achiziție operatorii economici deja înscrisi în catalog (dacă este cazul). Scopul acestui anunț este acela de a determina operatorii economici să-și înscrie ofertele de preț în catalogul electronic astfel încât la data demarării achiziției directe și a verificării catalogului electronic autoritatea contractantă să fi întreprins toate demersurile pentru a se asigura că sunt operatori înscrisi în catalogul electronic, care să-i satisfacă necesitatea de servicii.

10. Autoritatea contractantă va accesa catalogul publicat în S.E.A.P. **CPV:33100000-1-echipamente medicale, „Achiziționare echipamente medicale,** și va iniția achiziția conform H.G. 395/2016 cu modificările și completările ulterioare în urma selecției.

Pentru informații suplimentare ne puteți contacta la telefon 0264.366.399-S.A.P. sau telefon: 0264.366.396- persoană de contact Tamara Vasinc-Director Executiv Direcția de Asistență Socială.

PRIMAR,
Dorin Nicolae LOJIGAN



Înt/Red.,
Felicia Florea



Șef S.A.P.,
Mihaela POPA



ANEXA nr. ad. 14535/09.05.2019

1. Sfoară cu suport mână pt.terapie fizică - confecționat din naylon de calitate superioară, mânere confortabile și detașabile. Coarda este livrată cu un scripete pentru ușă și instrucțiuni de utilizare.
2. Minge de masaj - culoare portocaliu - diametru 6 cm
- culoare galbena - diametru 8 cm
3. Minge silicon kinetoterapie - forma ergonomica, foarte rezistente
- culoare roșie diametru 5 cm, rezistență mică
- culoare verde diametru 5 cm, rezistență medie
4. Bandă elastică de 5,5 m lungime, rezistență de la 1 kg la 14 kg de culoare - galbenă și rezistență mică
- roșie și rezistență medie
5. Mingi pentru kinetoterapie - dimensiune 45 cm, se livrează în set cu pompă.
6. Flexor palmar Msd Europe - tensiune ajustabilă, mânere ergonomice, antialunecare, culoare portocaliu ajustabil de la 5 kg-20 kg
7. Flexor palmar Handmaster Plus -
8. Pedalier medical - dimensiuni: 37x49,5x26 cm
- buton pt.reglarea forței de tensionare
- alimentare cu baterie de 1,5V
- afișaj cu 5 funcții
9. Roată abdomene - dotată cu sistem de autoasistare, mânere cu design unic(ab-roller), mânere Pro-Grip, versatil, cu o lungime de 34 cm, lățime 17 cm, grosime de 1 cm.Pachetul conține roată de abdomen și pad din spumă pentru genunchi.

DIRECTOR EXECUTIV DAS
Tamara Doina VASINC



.....
(denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Ca urmare a Anunt intentie nr.din, privind achiziția directă pentru atribuirea contractului/(denumirea contractului de achiziție publică), noi

/ (denumirea/numele ofertantului) vă transmitem alăturat următoarele:

1. coletul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original (dacă este cazul):

a) oferta;

b) documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și vă satisface cerințele.

Data completării

Cu stimă,

Ofertant,

.....

(semnătura autorizată)

Ofertant

FORMULAR 2

.....

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:

2. Codul fiscal:

3. Adresa sediului central:

4. Telefon:

Fax:

E-mail:

Cont Trezorerie:

5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare:

6. Activități CAEN pentru care există autorizare (se va preciza codul CAEN corespondent obiectului acordului-cadru)

7. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

<i>Cifra de afaceri în domeniul de activitate specific obiectului contractului</i>			
<i>Anul</i>	<i>Valoare Moneda</i>	<i>Curs de schimb</i>	<i>Echivalent LEI</i>
<i>2015</i>			
<i>2016</i>			
<i>2017</i>			
<i>Media cifrei de afaceri</i>			

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile « Falsul în Declarații » din Codul Penal referitor la « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unui organ sau instituții de stat ori unei alte unități în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește pentru producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă »

Notă: Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului. Această declarație, în cazul asocierii, se va prezenta de către fiecare membru în parte, semnată de reprezentantul său legal.

.....
(denumirea)

FORMULAR DE OFERTĂ (PROPUNERE FINANCIARĂ)

pentru atribuirea contractului

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 furnizăm..... (denumirea produselor, serviciilor sau lucrărilor) pentru suma delei plătită după recepția produselor/ serviciilor/lucrărilor respective, la care se adaugă TVA în valoare delei (suma în litere și în cifre) conform legii;

2. 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.

3 Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.

4. Precizăm că:

nu depunem oferta alternativă.

depunem oferta alternativă.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătură

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului

Țara de reședință

Adresa

Adresa de corespondență (dacă este diferită)

Telefon / Fax

Data