

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. 8442 din 27.03.2020

Nesecret, ex

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 SERVICII :

„**Servicii de consiliere psihologică**„, în data de **01.04.2020** 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** privind achizițiile publice cu completările și modificările ulterioare, **cu realizarea în prealabil a unui studiu de piață.**

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

Valoarea estimată a achiziției: 1.260,00 lei fără TVA/lună (10.080,00 lei fără TVA/8 luni). Contractul se va încheia din 01.05.2020 până în 31.12.2020, cu posibilitate de prelungire.

cod CPV: 85121270-6-servicii de psihiatrie sau psihologie

2.Oferta depusă trebuie să cuprindă:

-Propunerea tehnică:

Ofertantul are obligația de a prezenta Propunerea Tehnică astfel încât să respecte cerințele din Anexă la Referatul nr. 8185/2020.

Ofertantul va face dovada deținerii de documente valabile la data depunerii ofertei în copie conform cu originalul prin care să ateste legalitatea desfășurării serviciilor.

-Propunerea financiară –Formular de ofertă F5

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.

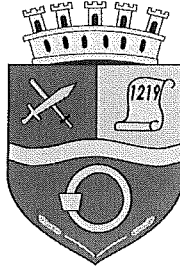
-Formulare solicitate:

-scrisoare de înaintare –Formular 1

-informații generale-Formular 2

-declarație privind conflictul de interese- Formular 3

-declarație privind neîncadrarea în articolul 164,165,167 din Legea nr. 98/2016- Formular 4



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. 8492 din 27.03.2020

Nesecret, ex

-declarație privind respectarea obligațiilor relevante din domeniul mediului social și al relațiilor de muncă-Formular 19

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 și are “prețul cel mai scăzut”.

8.Vă solicităm depunerea ofertelor semnate, însoțite de documente justificative, până în data de **01.04.2020** 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** .
Nerespectarea denumirii în catalogul electronic SEAP poate duce la imposibilitatea selectării ofertelor de către autoritatea contractantă.

OFERTELE DEPUSE DUPĂ DATA ȘI ORA 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: **Servicii de consiliere psihologică**

-CPV: **85121270-6-servicii de psihiatrie sau psihologie**

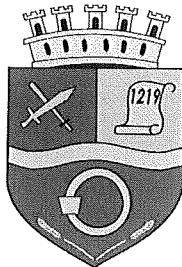
-Preț catalog-

-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 înscrși 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 înscrși în catalogul electronic, care să-i satisfacă necesitatea de produse/servicii/lucrări.



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. 8442 din 27.03.2020

Nesecret, ex

10. Autoritatea contractantă va accesa catalogul publicat în S.E.A.P. CPV: 85121270-6-servicii de psihiatrie sau psihologie, «Servicii de consiliere psihologică» 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 Doina Vasinc-Director executiv-Direcția de Asistență Socială.

PRIMAR,
Dorin Nicolae LOJIGAN

Înt./Red.,
Felicia Florea

Șef S.A.P.,
Mihaela POPA

SERVICII DE CONSILIERE PSIHOLOGICĂ

Beneficiarii serviciilor de consiliere psihologică sunt persoane vârstnice aflate în evidența Centrului care acordă asistență și îngrijire pentru persoane vârstnice și aparținătorii acestora, precum și părinți sau reprezentanți legali ai copiilor și tinerilor asistați în cadrul Centrului de Recuperare « Carine ».

Serviciile vor fi asigurate de personal calificat ce indeplinește următoarele **condiții** :

1. Persoana trebuie să fie licențiată în specialitatea Psihologie
2. Persoana trebuie să fie înscrisă în Colegiul Psihologilor cu drept de liberă practică în psihologie clinică
3. Persoana trebuie să dețină experiență în munca cu grupuri vulnerabile, cu recomandare din partea beneficiarilor, instituții sau ONG-uri.

Prestarea serviciilor constă în desfășurarea următoarelor **activități**:

1. Evaluarea beneficiarilor, în funcție de nevoile identificate (personale, familiale sau de grup), aflați în evidența centrelor și completarea documentației specifice de la dosarul beneficiarului ;
2. Realizarea intervenției psihologice :
 - Educație pentru sănătate, promovarea unui stil de viață adaptat problemelor medicale, prevenție terțiară în cadrul bolilor cronice
 - Consiliere și terapie suportivă
 - Consiliere în situații de criză și a bolnavilor terminali
 - Consiliere și terapie adaptată problemelor identificate
 - Consiliere la solicitarea SPLAS pe cazuri de violență domestică
 - Evaluare psihologică în vederea întocmirii dosarului de handicap pentru cazurile sociale la solicitarea asistentului social, responsabil de caz
3. Popunerea și participarea la acțiuni, evenimente organizate cu scopul îmbunătățirii calității vieții personale și familiale a persoanelor beneficiare.
4. Intocmirea lunară sau de câte ori există solicitare de rapoarte privind activitatea desfășurată
5. Participarea la întâlniri echipei pluridisciplinare privind evoluția cazurilor.

Pentru informații suplimentare vă rugăm să vă adresați Serviciului Public de Asistența Socială – tel.0264366396.

DIRECTOR EXECUTIV DAS
Tamara VASINC



(denumirea/numele)

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Ca urmare a Anunț intenție 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>
2016			
2017			
2018			
Media cifrei de afaceri			

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)

DECLARAȚIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul _____, reprezentant împuternicit al _____ (denumirea și datele de identificare ale operatorului economic)

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare.

În sensul celor de mai sus, depun anexat prezentei declarații Certificat constatator eliberat de Ministerul Justiției - Oficiul Registrului Comerțului (sau echivalent în cazul persoanelor juridice străine) [SAU] Extras din Registrul acționarilor, certificate de administrator, în cazul societăților pe acțiuni.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului

Numele și prenumele semnatarului

Capacitate de semnătura

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 »

.....

(denumirea)

**DECLARAȚIE privind neîncadrarea în art. 164, 165, 167
din Legea nr. 98/2016**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al (denumirea operatorului economic), în calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/terț susținător al candidatului/ofertantului, la procedura de (se menționează procedura) pentru atribuirea contractului având ca obiect (denumirea produsului, serviciului sau lucrării), codul CPV....., la data de (zi/luna/an), organizată de (denumirea autorității contractante), declar pe propria răspundere că nu mă aflu în vreuna din situațiile prevăzute la art. 164, 165, 167 din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor; orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

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 referitoare la « Falsul în Declarații » din Codul Penal legate de « 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.

.....
(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

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

**DECLARAȚIE PRIVIND RESPECTAREA OBLIGAȚIILOR RELEVANTE DIN
DOMENIILE MEDIULUI, SOCIAL ȘI AL RELAȚIILOR DE MUNCĂ**

Subsemnatul(a) (denumirea, numele operatorului economic), în calitate de ofertant la achiziția directă pentru atribuirea contractului de achiziție publică organizată de, declar că la elaborarea ofertei am ținut cont de obligațiile relevante din domeniile mediului, social și al relațiilor de muncă, luând cunoștință de instituțiile competente de la care se pot obține informații detaliate privind reglementările respective

Data completării(ziua, luna anul).

Operator economic,

.....(numele operatorului economic)

..... (numele persoanei autorizate și semnătura)

Notă: Acest formular se va completa de către toți operatorii economici participanți la achiziția directă, indiferent dacă sunt ofertanți, lideri de asociație sau asociați.