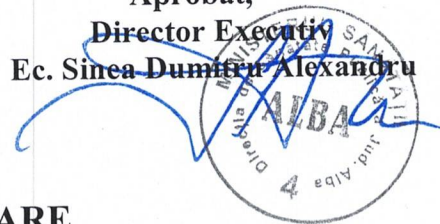




Ministerul Sănătății
Direcția de Sănătate Publică a județului Alba
B-dul. Revoluției Nr. 23, Alba - Iulia
Tel.: 0258/835243, Fax : 0258/834600
E-mail : sanatate_publica@dspalba.ro
Website: www.dspalba.ro

Nr. 8934/11.07.2024

Aprobat,
Director Executiv
Ec. Sinea Dumitru Alexandru



INVITAȚIE DE PARTICIPARE

Direcția de Sănătate Publică Alba, în calitate de autoritate contractantă, cu sediul în loc.Alba Iulia, B-dul Revoluției 1989, Nr. 23, CF 4331562, cont RO06TREZ00220E365000XXXX, deschis la Trezoreria Municipiului Alba Iulia, telefon 0258/835243, fax 0258/834600, are onoarea să vă invite să participați la procedura de atribuire a contractului de achiziție de : **"consultanță achiziții publice și management proiect, în baza Caietului de sarcini nr. 8932/11.07.2024"**.

1. Descrierea serviciilor, se regăsește în **Caietul de sarcini nr. 8932/11.07.2024**, anexă la prezenta invitație.
2. **Sursa de finanțare a contractului:** fonduri europene nerambursabile.
3. **Modalitatea de atribuire : Achiziție directă** și are ca temei legal dispozițiile Art. 7 Alin (5) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și Art. 7, alin (7), lit. c) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.
4. **Valoarea estimată: 119.500 lei fara TVA**
5. Criteriul de atribuire: **prețul cel mai scăzut.**
6. **Durata contractului:** Durata contractului se estimează a fi de la data semnării acestuia și până la data de 30.09.2025 și cuprinde consultanța și implementarea proiectului Digitalizare PNRR DSP ALBA.
7. **Plata:** se va face prin OP în termen de maxim 60 de zile de la primirea facturii în original.
8. **Ofertele** vor fi depuse pe mail-ul achizitii@dspalba.ro – **"consultanța în achiziții publice și management de proiect, în baza Caietului de sarcini nr. 8932/11.07.2024"**.



Ministerul Sănătății
Direcția de Sănătate Publică a județului Alba
B-dul. Revoluției Nr. 23, Alba - Iulia
Tel.: 0258/835243, Fax : 0258/834600
E-mail : sanatate_publica@dspalba.ro
Website: www.dspalba.ro

Pentru informatii suplimentare: telefon: 0258/835.243, Ec. Razvan Andone .

9. Termenul de depunere al ofertelor: **17.07.2024 ora 11:00.**

10. Cerinte de calificare/ eligibilitate:

- Ofertantii vor prezenta Certificat constatator eliberat de Oficiul Registrului Comertului, valabil la data depunerii ofertei, din care sa rezulte, printre altele: denumirea ofertantului, adresa actuala si obiectul de activitate al societatii (obiectul contractului trebuie sa aiba corespondent in lista codurilor CAEN autorizate din Certificatul constatator al ofertantului, emis de ONRC), actionarii si administratorii firmei.

Conform dispozitiilor legale, criteriile de calificare au ca scop demonstrarea potentialului tehnic, financiar si organizatoric al fiecarui operator economic participant la aceasta achizitie publica, potential care trebuie sa reflecte posibilitatea concreta a acestuia de a indeplini contractul si de a rezolva eventualele dificultati legate de indeplinirea acestuia, in cazul in care oferta sa va fi declarata castigatoare.

Neprezentarea documentelor mentionate mai sus sau prezentarea unor documente incomplete, precum si in situatia netransmiterii in termen a raspunsurilor la eventualele solicitari de clarificari, reprezinta riscuri asumate de catre ofertanti si pot duce la respingerea ofertei/ofertelor in cauza.

11. Modul de prezentare a ofertei:

- **Propunerea financiară (formularul nr. 2):** se va preciza valoarea totală a ofertei financiare..... lei fără TVA. Ofertantul trebuie sa prezinte formularul de oferta (Formularul 2). In formularul de ofertă se va preciza: valoarea ofertată în lei fără TVA.

Notă: Propunerea financiară va fi semnată și ștampilată de către ofertant.

- **Propunerea tehnica(formularul nr. 3):** va fi elaborata astfel incat sa respecte specificatiile prevazute in Caietul de sarcini anexat. Propunerea tehnica se intocmeste astfel incat procesul de evaluare si informatiile cuprinse in aceasta sa permita identificarea facila a corespondentei cu termenii de referinta din Caietul de sarcini. Propunerea tehnica trebuie sa dovedeasca angajamentul ofertantului de a efectua serviciul in acord cu toate specificatiile mentionate in Caietul de sarcini. In acest sens se va completa Formularul nr. 1. In cazul in care oferta nu respecta toate cerintele prevazute in documentatia de atribuire, comisia de evaluare are dreptul de a o respinge.

Notă: Propunerea tehnica va fi semnată și ștampilată de către ofertant.



Ministerul Sănătății
Direcția de Sănătate Publică a județului Alba
B-dul. Revoluției Nr. 23, Alba - Iulia
Tel.: 0258/835243, Fax : 0258/834600
E-mail : sanatate_publica@dspalba.ro
Website: www.dspalba.ro

Ofertele incomplete si alternative nu vor fi luate in considerare.

Limba de redactare a ofertei: română

Perioada de valabilitate a ofertelor: 60 zile față de data transmiterii acestora.

12. Doar ofertantul declarat câștigător va introduce în catalogul de pe SEAP la denumire lucrare “–*consultanta achizitii publice si management de proiect*”, *cod CPV 79411000-8- Servicii generale de consultanță în management*”, în conformitate cu art. 7 alin 5 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice, respectiv autoritatea contractantă are dreptul de a achiziționa direct produse, în cazul în care valoarea estimată a achiziției, fără TVA, este mai mică decât 270.120 lei fara TVA.

13. Comunicări: orice comunicare, solicitare, informare, notificare și alte asemenea, trebuie să fie transmise pe email: achizitii@dspalba.ro
Solicitarile de clarificari se transmit in termen de 1 (una) zi de la publicarea prezentei invitatii de participare.

Prenume, Nume		Semnătură	Ex.
Avizat : Andone Răzvan	Manager proiect		1
Întocmit: Todea Gabriela Dana	Director ex. Adj economic Expert monitorizare		

FORMULARE

Lista formularelor:

Formularul nr. 1 - Declarație privind conformitatea propunerii tehnice cu specificațiile caietului de sarcini

Formularul nr. 2 - Formular de ofertă

Formularul nr. 3 – Propunerea tehnică

Formularul nr. 1

Operator Economic

.....

(denumirea/numele)

**DECLARATIE PRIVIND CONFORMITATEA PROPUNERII TEHNICE CU SPECIFICAȚIILE
CAIETULUI DE SARCINI**

Subsemnatul.....(*numele și prenumele în clar ale persoanei autorizate*)....., reprezentant împuternicit al.....(*denumirea/numele ofertantului*)....., declar ca propunerea tehnica ofertata, respecta **integral** cerințele din Caietul de Sarcini.

Data completării

.....

Operator economic,

(semnătură autorizată și stampila)

.....

OPERATORUL ECONOMIC

Formularul nr. 2

.....
(denumire operator)

FORMULAR DE OFERTA

Catre DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ALBA.

(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Domnilor,

1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului

_____ (*denumirea/numele ofertantului*), ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, sa prestăm servicii _____ (*denumirea*) pentru suma de _____ lei fara TVA, la care se adauga taxa pe valoarea adaugata.

2. Ne angajam ca, in cazul in care oferta noastra este stabilita castigatoare, sa prestam serviciile conform ofertei tehnico-financiare.

3. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de 60 de zile de la data limita de depunere a ofertelor, respectiv pana la data de _____.

(zile lucrătoare)

ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Pana la incheierea si semnarea contractului de achizitie publica aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

5. Alaturi de oferta de baza:

depunem oferta alternativa, ale carei detalii sunt prezentate intr-un formular de oferta separat, marcat in mod clar "alternativa";

—

nu depunem oferta alternativa.

(se bifeaza optiunea corespunzatoare)

6. Intelegem ca nu sunteti obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data ____/____/____

_____, in calitate de _____, legal autorizat sa semnez

(semnatura)

oferta pentru si in numele _____.

(denumirea/numele ofertantului)

OPERATOR ECONOMIC

Formular nr. 3

(denumirea/numele)

Propunerea tehnică

Catre

(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)

Examinând documentația dvs. reprezentanții ofertantului
.....(denumirea operatorului economic), ne oferim ca, in
conformitate cu prevederile și cerințele din caietul de sarcini, sa prestăm serviciile de:
.....

Valabilitate oferta minim 60 de zile
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ALBA, str. Bdul Revoluției 1989 nr. 23, etaj 2 si oficiu,
Jud. Alba
Vor fi respectate toate condițiile tehnice impuse de autoritatea contractanta.

Plata se va face in cont Trezorerie prin o.p. in termen de maxim 60 de zile de la recepție.

Semnătura ofertantului sau reprezentantul ofertantului

.....

Numele și prenumele semnatarului

.....

Data