



**Ministerul Sănătății**

**Direcția de Sănătate Publică 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. 5012/20.04.2026

## ***DOCUMENTAȚIA DE ATRIBUIRE***

***Pentru achiziția publică de  
” servicii de secretariat”***

**Conținut:**

**1. ANUNȚ DE PARTICIPARE**

## ANUNT 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, **intenționează să achiziționeze ”servicii de secretariat telefonic”** prin ”**Achiziție directă**”, în conformitate cu prevederile art.7 alin ( 5 ) din Legea 98/2016.

*Se vor avea în vedere și următoarele informații:*

1. Obiectul achiziției este constituit din servicii de secretariat în Loc. Alba – Iulia, str. Musetelului, nr 2, conform cerintelor mai jos mentionate.

2. Procedura aplicată pentru atribuirea contractului de achiziție publică: **achiziție directă**, în conformitate cu art. 7 alin 5 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice, respectiv Autoritatea contractantă are dreptul de a achiziționa direct servicii, în cazul în care valoarea estimată a achiziției, fără TVA, este mai mică decât 270.120 lei, pentru un contract de prestari servicii.

3. **Propunerea financiară:** - se va preciza **valoarea totală a ofertei financiare, în lei/lună fără TVA;**

4. **Procedura aplicată :** achiziție directă – *cod CPV 79510000-2 “ Servicii de secretariat telefonic”;*

5. **Valoarea estimată a achiziției este de 4000 lei/ lună fără TVA**

6. **Criteriul de atribuire :** *Prețul cel mai scăzut fără T.V.A.;*

7. **Data limita de depunere a ofertelor: 22.04.2026 ora 10:00, ofertele transmise pe e-mail după această data si oră nu vor fi luate in considerare.**

8. **Modul de prezentare a ofertei**

Pentru participarea la achizitie, se transmite propunerea tehnică și propunerea financiară (vezi anexele 1 si 2) la adresa de e-mail: [achizitiile@dspalba.ro](mailto:achizitiile@dspalba.ro), cu mentiunea: ”Servicii de secretariat DSP ALBA”.

După ce va fi stabilit castigătorul pe baza criteriului prețul cel mai scăzut si de asemenea care va respecta cerințele din prezentul anunț, se va transmite o notificare acestuia, în vederea postării în SEAP.

***Oferta trebuie să conțină următoarele::***

- ✓ ***Propunerea tehnică(anexa 2)*** care va cuprinde descrierea a ceea ce urmează a fi achiziționat, în concordanță cu atribuțiile postului, respectiv:
- evidența unităților și serviciilor medicale din teritoriul administrativ: denumirea, nominalizarea conductorilor, adresele complete și numerele de telefon ale unităților și conductorilor acestora (inclusiv numerele de telefon de la domiciliu - fixe sau mobile);
- evidența contactelor de la nivelul DSP Alba, precum și a persoanelor din conducerea acestora (numele, prenumele, funcția, numerele de telefon etc.);
- înregistrarea lucrărilor transmise de conducerea Direcției de Sănătate Publică Alba și de serviciile din structura acesteia către petenți și alte autorități, precum și cele primite de conducerea direcției și evidența repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite;
- înregistrarea și evidența lucrărilor primite sau transmise prin fax;
- transmiterea corespondenței de la Direcția de Sănătate Publică Alba ;
- păstrarea secretului de serviciu, asigurând confidențialitatea datelor pe toată perioada de desfășurare a contractului;
- Eliberarea de avize, notificari după ce acestea sunt aprobate de catre conducatorul institutiei.
- îndeplinirea altor sarcini dispuse de conducerea Direcției de Sănătate Publică Alba.

- asigurarea continuității serviciului de secretariat -registratură de Luni până Joi între orele 7:30 – 16 și Vineri între orele 7:30 – 13:30 la sediul Direcției de Sănătate Publică Alba din loc.Alba Iulia, str.Mușețelului, nr.2, jud.Alba;

✓ **Propunerea financiară in lei/lună fara TVA (anexa 1).** Ofertele parțiale vor fi respinse. De asemenea, oferta financiară trebuie să se încadreze în limita valorii estimate propuse. La oferta de bază **nu** se acceptă Oferte alternative.

✓ **Capacitatea de exercitare a activității profesionale (forma de inregistrare)**

DSP Alba solicit ca operatorii economici sa dovedească p forma de inregistrare in conditiile legii din tara de rezidenta, din care să reiasă ca sunt legal constituiți, precum și faptul că au capacitatea profesională de a exercita serviciile care fac obiectul contractului.

Toate cerintele sunt obligatorii, nerespectarea acestora de către participanți duce la descalificare.

9. **Limba de redactare:** limba română

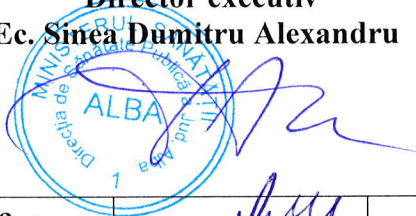
10. **Perioada minimă de valabilitate a ofertei:** 30 de zile

11. **Durata contractului :** contractul intră în vigoare la data de **01.05.2025** și este valabil până la data de **31.05.2026**.

12. **Plata** se va efectua lunar în termen de 60 zile de la primirea facturii emise de către prestator.

13. **Comunicări:** orice comunicare, solicitare, informare, notificare și alte asemenea, trebuie să fie transmise pe email la adresa: [achizitii@dspalba.ro](mailto:achizitii@dspalba.ro) sau in scris la secretariatul DSP Alba din Bdul Revolutiei 1989, nr 23. Numarul de zile pana la care se pot solicita clarificari inainte de data limita de depunere a ofertelor este de 1 (una) zi. Autoritatea contractanta va analiza ofertele transmise pe e-mail si va instiinta castigatorul. In cazul in care se depun oferte cu acelasi pret, autoritatea contractanta are dreptul sa solicite ofertantilor, care au pretul cel mai mic, o noua propunere financiara, iar contractul va fi atribuit ofertantului a carui noua propunere financiara are pretul cel mai scazut.

**Director executiv**  
**Ec. Sinea Dumitru Alexandru**



Întocmit – Ec. Șerdean Bianca – Comp.Achiziții		1 exemplar
Verificat: Director ex. Adj. economic Ec. Todea Gabriela Dana		

*(Handwritten signature in blue ink)*

**OPERATORUL ECONOMIC**

**Anexa 1**

.....

*(denumirea/numele)*

**FORMULAR DE OFERTA**

Către, DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ALBA  
*(denumirea autoritatii contractante si adresa completa)*

Domnilor,

1. Examinand documentatia de atribuire si caietul de sarcini, subsemnatii, reprezentanti ai ofertantului ....., ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in anuntul de participare, sa prestam ..... pentru suma de ..... lei fara TVA, la care se adauga TVA in valoare de ..... lei.

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 ofertă valabila pentru o durata de 30 de zile de la data limita de depunere a ofertelor, respectiv pana la data **de** ....., si  
*(durata in cifre ziua/luna/anul)*

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 suntem obligati sa acceptati oferta cu cel mai scazut pret sau orice alta oferta pe care o puteti primi.

Data .....

\_\_\_\_\_, in calitate de REPREZENTANT autorizat sa semnez oferta pentru si in numele

*(semnatura)*

.....

**OPERATOR ECONOMIC**

.....  
(denumirea/numele)

**Propunerea tehnică**

Către **DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ALBA**  
(denumirea autorității contractante si adresa completă)

Examinând documentația dvs. reprezentanții ofertantului .....  
(denumirea operatorului economic),  
ne oferim ca, in conformitate cu cerintele autoritatii contractante din invitatia de participare sa  
respectam specificatiile tehnice din anuntul publicitar nr.....din data.....  
(descrierea atribuțiilor din anuntul publicitar).....

Menționez că voi avea capacitatea de a presta serviciile in intervalul orar mentionat in anuntul  
publicitar, respectiv 7:30 – 16:00 L-J, V 7:30-13:30.

Valabilitate oferta minim 30 de zile

Vor fi respectate toate condițiile autoritatii contractante.

Plata se va face in cont Trezorerie prin o.p. in termen de 60 de zile de la emiterea raportului de activitate  
ori procesul verbal asumat de ambele părți, precum si inregistrarea facturii la achizitor.

*Semnătura ofertantului sau reprezentantul ofertantului*

.....

*Numele și prenumele semnatarului*

.....

*Data*

.....