

## SOLICITARE DE OFERTĂ

Referitor la achiziția de servicii de medicină

Prin prezenta Vă rugăm să ne trimiteți o ofertă pentru servicii de medicina muncii, conform cerințelor formulate în necesitățile minim obligatorii.

În vederea elaborării unei propuneri tehnice și financiare pentru serviciile menționate, operatorii economici interesați vor putea accesa și descărca formularele, Necesități minim obligatorii și Declarația privind conflictul de interese, de pe site-ul Cumpărări directe: [cumpararidirecte.investinharghita.ro](http://cumpararidirecte.investinharghita.ro)

Pentru informații suplimentare și clarificări Vă rugăm să vă adresați la adresa de e-mail: [office@adehar.ro](mailto:office@adehar.ro)

Prețul ofertei va fi ferm, neajustabil și valabil pe toată perioada de derulare a comenzii/contractului.

Prețul ofertei va fi exprimat în lei, fără TVA.

Valoarea totală estimată a achiziției este de **672,26 lei fără TVA**.

Va fi selectată oferta care îndeplinește toate cerințele solicitate prin prezenta solicitare de oferte și care are costul total cel mai scăzut în lei fără TVA.

Modalități de depunere a ofertei:

1. Oferta financiară: în catalogul electronic din SEAP până la data de **09.05.2017**, ora **12:00**.
2. Oferta tehnică: privind prevederile de Necesități minim obligatorii și Declarația privind conflictul de interese se va transmite la adresa de e-mail: [office@adehar.ro](mailto:office@adehar.ro).
3. Se vor accepta ofertele de preț și/sau ofertele tehnice care vor fi semnate și ștampilate.
4. Ofertele sunt valabile cu întocmirea, semnarea, ștampilarea și transmiterea Declarației privind existența sau absența situațiilor de conflict de interese.

Cu respect,



Vizat  
responsabil  
achiziții  
publice,  
Máté Tünde

Inspector de specialitate,  
Péter Zsófia

Întocmit,  
Kilyén Beáta

Miercuria Ciuc, la 03.05.2017

Necesități minim obligatorii  
pentru achiziționarea serviciilor de medicina muncii  
Cod CPV: 85147000-1

**I. GENERALTĂȚI:**

Necesitățile minim obligatorii fac parte integrantă din documentația de atribuire și constituie ansamblul cerințelor minime și obligatorii pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnică și financiară.

**II. OBIECTUL ACHIZIȚIEI PUBLICE** este achiziționarea serviciilor de medicina muncii.

**III. DATE DE IDENTIFICARE A SERVICIILOR**

Serviciul de medicina muncii.

Cod CPV: 85147000-1.

Achiziționarea serviciilor de medicina muncii se vor efectua în conformitate cu prevederile art. 27. și art. 186 din Codul Muncii republicat, Legea nr. 319 din 2006, Legea securității și sănătății în muncă cu modificările ulterioare și HG nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor cu modificările ulterioare.

**IV. CARACTERISTICILE OBIECTULUI**

Nr. crt.	Denumire	Cod CPV	Um	Cantitate necesară	Preț unitar estimat (fără TVA)	Valoare estimată (fără TVA)
1.	Servicii de medicina muncii	85147000-1	ocazii	1	672,26	672,26
TOTAL 672,26						

**V. CERINȚE**

Prestatorul va supraveghea starea de sănătate a angajaților Agenției de Dezvoltare Județeană Harghita prin efectuarea următoarelor tipuri de examene medicale:

- examen medical la angajare
- examen medical periodic
- examen medical pentru conducători autovehicule.

Aceste examene medicale sunt constituite din examene clinice și paraclinice în conformitate cu prevederile HG nr. 355/2007 și stabilite de medicul de medicina muncii în funcție de activitatea profesională a fiecărui angajat.

Prestatorul are obligația de a asigura personal **serviciile prestate**, și să asigure efectuarea **serviciilor** conform prevederilor prezentelor necesități minime.

Realizarea **serviciilor prestate** se va face pe bază de **comandă/contract** din partea achizitorului. Achizitorul își rezervă dreptul de a verifica efectuarea corectă a serviciilor oricând în timpul realizării.

Serviciile medicale vor fi efectuate în concordanță cu numărul personalului agenției, respectiv 14,5 persoane, pentru anul 2017.

Prestatorul va efectua deplasarea și va suporta cheltuielile de deplasare aferente executării serviciilor medicale, în cazul în care sediul/cabinetul medical al ofertantului este diferit de sediul achizitorului.

**VI. VALOAREA ESTIMATĂ**

Valoarea estimată a achiziției este de **672,26 fără TVA**.

**VII. REDACTAREA OFERTEI**

- Fiecare ofertant va prezenta o singură ofertă de preț în catalogul electronic din SEAP,

conținând serviciile ce vor fi prestate;

- Valabilitatea ofertei trebuie să fie de minim 30 zile de la termenul limită de depunere;
- Oferta tehnică privind prevederile din Necesități minim obligatorii și Declarația privind conflictul de interese se va transmite la adresa de e-mail: [office@adehar.ro](mailto:office@adehar.ro).
- Se vor accepta ofertele de preț și/sau ofertele tehnice care vor fi semnate și ștampilate.
- Ofertele sunt valabile cu întocmirea, semnarea, ștampilarea și transmiterea Declarației privind existența sau absența situațiilor de conflict de interese.

#### **VIII. CRITERII DE ADJUDECARE**

Va fi selectată oferta care îndeplinește toate cerințele solicitate prin prezenta și care are costul total cel mai scăzut în lei fără TVA.

#### **IX. MODALITĂȚI DE PLATĂ**

Plata contravalorii serviciilor se va efectua cu ordin de plată, în termen de maxim 30 zile de la emiterea facturii.



Vizat  
responsabil  
achizitii  
publice,  
Máté Tünde

Vizat  
Inspector de specialitate,  
Péter Zsófia

Întocmit,  
Kilyén Beáta

Miercurea Ciuc, la 03.05.2017

## DECLARAȚIE

### privind existența sau absența situațiilor de conflict de interese

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, în calitate de furnizor/prestator în cadrul contractului de furnizare ce urmează a fi încheiat cu Agenția de Dezvoltare Județeană Harghita nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii 188/1999, privind statutul funcționarilor publici, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 176/2010 privind integritatea în exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea altor acte normative, precum și cele ale Codului Penal, declar pe propria mea răspundere, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 59 din Legea nr 98/2016 privind achizițiile publice.

Reprezintă situații potențial generatoare de conflict de interese orice situații care ar putea duce la apariția unui conflict de interese în sensul art. 59, cum ar fi următoarele:

1. ~~Am~~/Nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț, soție, rudă sau afîn până la gradul II inclusiv, cu persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract din cadrul Agenția de Dezvoltare Județeană Harghita;

2. Persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract ~~am~~/nu au calitatea de asociat unic, funcția de administrator și nu sunt salarizați în cadrul societății comerciale pe care o reprezintă, respectiv nu au calitatea de membru în organizația sau membru în organele de conducere, administrare și control a organizației pe care o reprezintă;

3. ~~Am~~/Nu am cunoștință despre faptul, că persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract, soțul ori rudele de gradul I ale acestora, ar avea interese patrimoniale sau personale privind societatea comercială/~~organizația~~ pe care o reprezintă, care ar putea influența deciziile pe care trebuie să le ia în exercitarea atribuțiilor lor;

4. ~~Mă aflu~~/Nu mă aflu, nici subsemnatul sau soția/~~soțul~~ și nici rudele de gradul I, în relații de angajament - de orice natură - cu nici una dintre persoanele cu funcție de decizie în privința prezentului contract.

Dau prezenta declarație cunoscând sancțiunile aplicate faptei de fals și uz de fals în declarații.

Miercurea Ciuc, la \_\_\_\_\_

Semnătura,

**Date de contact -  
Agenția de dezvoltare județeană Harghita**

sediul: P-ța Libertății, nr. 5, Miercurea ciuc, jud. Harghita, camera 401

**Persoană de contact:**

Kilyén Beáta

e-mail: [kilyenbeata@adehar.ro](mailto:kilyenbeata@adehar.ro)

telefon: 0266-207784