



GUVERNUL ROMÂNIEI

Ministerul Fondurilor Europene

DOCUMENTAȚIE DE ATRIBUIRE

servicii de medicina muncii pentru personalul Ministerului Fondurilor Europene

COD CPV:

85147000-1 Servicii de medicina muncii

Atenție:

Prin depunerea unei oferte, ofertantul acceptă în prealabil condițiile generale și particulare care guvernează această achiziție, indiferent care sunt condițiile proprii de vânzare ale ofertantului. Ofertanții au obligația de a analiza cu atenție documentația de atribuire și de a pregăti oferta conform tuturor instrucțiunilor și specificațiilor tehnice conținute în documentație. Niciun cost suportat de operatorul economic pentru pregătirea și depunerea ofertei nu va fi rambursat. Toate aceste costuri vor fi suportate de către operatorul economic ofertant, indiferent de rezultatul procedurii.

Fiecare document al ofertei va fi semnat de reprezentantul legal al operatorului economic. În cazul în care acestea sunt semnate de o altă persoană, aceasta va prezenta o împuternicire. Documentele emise în altă limbă decât română trebuie să fie însoțite de traducerea autorizată în limba română. Toate documentele vor avea, pe fiecare pagină, semnătura reprezentantului legal sau a persoanei împuternicite pentru a semna oferta, precum și ștampila. Atenție, nu se folosesc prescurtări!

Documentele vor fi emise pentru fiecare dintre operatorii economici, în cazul unei asocieri. Documentele emise de autoritățile competente vor fi prezentate în original sau copie legalizată a acestuia, valabile la data deschiderii ofertelor.

CUPRINS:

SECȚIUNEA I
SCRISOAREA DE INTENȚIE

SECȚIUNEA II
CAIETUL DE SARCINI

SECȚIUNEA III
FORMULARE și anexe

SECȚIUNEA IV
Model de contract

SECȚIUNEA I

SCRISOAREA DE INTENȚIE

Ministerul Fondurilor Europene (MFE) - cu sediul în București, B-dul. Ion Mihalache nr. 15-17, intrarea B, sector 1, CP 011171, vă invită să participați la achiziția prin „norme procedurale interne” a **serviciilor de medicina muncii pentru personalul Ministerului Fondurilor Europene**

COD CPV: 85147000-1 Servicii de medicina muncii

Obiectivul prezentei achiziții îl reprezintă supravegherea stării de sanatate a angajaților Ministerului Fondurilor Europene prin efectuarea examenelor medicale prevăzute de legislația în materia securității și sănătății în muncă.

Modalitatea de Achiziție

Achiziția se realizează prin **“norme procedurale interne”**, iar criteriul de atribuire stabilit este **“Prețul cel mai scăzut”**.

În cazul în care condițiile minime de ofertare nu sunt respectate, oferta nu va fi considerată admisibilă.

În cazul în care oferta nu respectă cerințele minime prevăzute în specificațiile tehnice, aceasta va fi respinsă.

Durata contractului va fi de la semnarea acestuia până la 31.12.2016, cu posibilitatea prelungirii cu 3 luni prin act adițional

Modalitatea de prestare a serviciilor: pe bază de contract.

Valoarea maximă estimată: achiziția are o valoare maximă estimată de 46.000 lei

Valabilitatea ofertei: Ofertantul se va asigura că perioada de valabilitate a ofertei va fi de 30 de zile de la data de deschidere a ofertelor.

Limba de redactare a ofertei: limba română.

1. SPECIFICAȚII TEHNICE

Propunerea tehnică:

Conținut

Propunerea tehnică va cuprinde descrierea specificațiilor tehnice oferite de operatorul economic în concordanță cu **Caietul de sarcini** transmis de Autoritatea Contractantă.

2. ELABORAREA ȘI PREZENTAREA OFERTEI

Ofertele vor fi depuse cu Scrisoare de înaintare (**FORMULARUL 1**).

- I. **a)** Ofertanții vor completa o Declarație pe propria răspundere privind neîncadrarea în dispozițiile art. 180 și 181 din OUG nr. 34/2006, aprobată cu modificările și completările ulterioare prin Legea nr. 337/2006 aprobată cu modificările și completările ulterioare; se va completa în conformitate cu **FORMULARUL 3**.
b) Declarația privind inexistența conflictului de interese, cu menționarea persoanelor cu funcție de decizie (art. 69 indice 1 OUG 34/2006) **FORMULARUL 4**.

- b)** Pentru demonstrarea capacității de exercitare a activității profesionale (înregistrare) operatorul va depune certificatul constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului, în xerocopie, conform cu originalul, în vederea verificării existenței domeniului de activitate al operatorului economic și a codului C.A.E.N., corespunzător obiectului principal al achiziției.

În cazul în care operatorul economic este reprezentat de către o persoană împuternicită, alta decât cea menționată în certificatul constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului, se solicită împuternicirea (**FORMULARUL 2**) respectivei persoane care semnează Declarația pe propria răspundere privind neîncadrarea în dispozițiile art. 180 și 181 din OUG nr. 34/2006, aprobată cu modificările și completările ulterioare prin Legea nr. 337/2006 aprobată cu modificările și completările ulterioare, precum și restul documentelor depuse în ofertă.

II. Informații privind capacitatea tehnică:

Completarea **FORMULARULUI 5** – Operatorul economic trebuie să facă dovada că în ultimii 3 ani, a mai prestat **servicii medicina muncii la nivel a minim 1 contract**.

Formularului nr.4 se vor atașa documente suport (copii după contracte/ recomandări datate, semnate și parafate de emitent/ documente constatatoare sau echivalent) care să ateste îndeplinirea cerinței minime) care vor conține obligatoriu date referitoare la:

- prestator;
- beneficiarul contractului;
- tipul serviciilor prestate;

Documentele solicitate vor fi prezentate în copie cu mențiunea „conform cu originalul”, stampilate și semnate de reprezentantul legal.

III. Propunerea tehnică:

Ofertantul va prezenta propunerea sa tehnică în funcție de solicitările din Caietul de sarcini. Propunerea tehnică **va conține un comentariu, articol cu articol, al tuturor specificațiilor conținute în Caietul de sarcini**, prin care ofertantul va demonstra corespondența propunerii tehnice cu specificațiile respective.

Formularul 6 - PROPUNEREA TEHNICĂ va fi însoțită în mod obligatoriu de:

- **Informații privind** descrierea modului în care sunt îndeplinite specificațiile tehnice ale serviciilor oferite;

Notă: Toate cerințele privind specificațiile tehnice sunt considerate minimale și obligatorii.

IV. Propunerea financiară:

- **Formularul 7** – FORMULAR DE OFERTĂ
- **Formular 8:** - PROPUNEREA FINANCIARĂ

Valoarea estimată a achiziției având ca obiect Servicii de medicina muncii este de 46.000 lei.

Ofertele vor fi exprimate în lei. Se va preciza prețul în lei.

Factura și plata contractului vor fi făcute în Lei.

Orice erori aritmetice se tratează conform legislației în vigoare în cadrul procesului de evaluare a ofertelor.

Oferta are caracter ferm și obligatoriu din punct de vedere al conținutului pe toată perioada de valabilitate.

- **NEPREZENTAREA PROPUNERII TEHNICE ȘI/SAU FINANCIARE DE CĂTRE OFERTANȚI CONDUCE LA RESPINGEREA OFERTEI.**

3. MANAGEMENTUL CONTRACTULUI

Autoritatea contractantă (AC)

Beneficiarul este Ministerul Fondurilor Europene. Beneficiarul dispune și aprobă toate activitățile Prestatorului, prin direcția de specialitate, respectiv Direcția Management Contracte, Investiții și Protocol. Beneficiarul certifică conformitatea și recepția serviciilor, prin aprobarea Notei de certificare a serviciilor.

Prestatorul/operatorul economic câștigător:

Prestatorul este responsabil de prestarea la timp a obligațiilor asumate prin ofertă și de calitatea tuturor sarcinilor stabilite în documentația de atribuire, respectând și aplicând cele mai bune practici în domeniu.

Prestatorul va informa de urgență Beneficiarul despre orice eveniment sau circumstanțe ce pot împiedica execuția la timp și cu eficiență a obiectului achiziției.

Prestatorul va asigura personal calificat corespunzător pentru a duce la bun sfârșit sarcinile cerute în documentația de atribuire. Prestatorul este responsabil pentru activitatea personalului și pentru obținerea rezultatelor de calitate cerute. Prestatorul va desemna un responsabil care va fi punctul de contact al Beneficiarului.

Plăți

Platile se vor efectua după emiterea facturii. Plata facturii se va face în baza aprobării " Notei de certificare a serviciilor" de către beneficiar.

Plata va fi efectuată pe baza facturii emise de Prestator, însoțită de Nota de certificare a serviciilor, aprobat de Beneficiar/Autoritatea Contractantă.

Plata facturii va fi efectuată fără a depăși termenul de 30 de zile calendaristice de la data prestării serviciilor confirmată prin aprobarea de către Beneficiar a Notei de certificare a serviciilor, integral prin Ordin de plată, în **contul deschis la Trezorerie** indicat de prestatorul de servicii.

Dacă factura sau documentele care însoțesc factura nu sunt întocmite corespunzător și sunt necesare clarificări suplimentare sau alte documente suport din partea Prestatorului, termenul de 30 de zile pentru plata facturii se suspendă. Repunerea în termen se face de la momentul îndeplinirii condițiilor de formă și de fond ale facturii.

4. MODUL DE PREZENTARE ȘI DEPUNERE A OFERTEI:

1. Adresa la care se depune oferta este: B-dul. Ion Mihalache nr. 15-17, intrarea B, sector 1, CP 011171 Registratura Generală. Persoana responsabilă de achiziție: Laura Puscasu, consilier superior, Cristinel Cerbu, consilier , Serviciul Pregătire Proiecte și Achiziții Publice FEDR
2. Telefon: 0372.838.468, Fax: 0372.838.502, e-mail laura.puscasu@fonduri-ue.ro,
3. Data limită pentru depunerea ofertei : **21.03.2016, ora 13**
4. Numărul de exemplare: 1 (un) exemplar original și 1 exemplar în copie.
5. Nu se acceptă oferte alternative.
6. Modul de prezentare a documentelor care însoțesc oferta:

- Oferta se va depune la sediul Ministerului Fondurilor Europene –Registratura Generală, în plic sigilat și ștampilat, pe care se va menționa:

OFERTA PENTRU Achiziția prin „norme procedurale interne” a Serviciilor de medicina muncii”, „A NU SE DESCHIDE INAINTE DE DATA **21.03.2016, ora 13** Plicul trebuie să fie marcat cu denumirea și adresa ofertantului, pentru a permite returnarea ofertei fără a fi deschisă, în urma unei solicitări scrise, în cazul în care oferta respectivă este declarată întârziată.

- Ofertele depuse la o altă adresă decât cea specificată mai sus, sau după data și ora stabilite în acest sens, vor fi respinse.
- Documentele trebuie să fie tipărite sau scrise cu cerneală și vor fi semnate pe fiecare pagină de reprezentantul/reprezentanții autorizat/autorizați să angajeze ofertantul. Ofertanții au obligația de a numerota și de a semna fiecare pagină a ofertei.

5. FORMULARELE OFERTEI:

Formularul 1 – SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Formularul 2 – IMPUTERNICIRE

Formularul 3 – DECLARAȚIE privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 180 și 181 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006

Formularul 4 - DECLARAȚIE privind inexistența conflictului de interese

Formularul 5 - LISTA CONTRACTELOR SIMILARE

Formularul 6 – PROPUNEREA TEHNICĂ

Formularul 7 – FORMULAR DE OFERTĂ

Formularul 8 – PROPUNEREA FINANCIARĂ

SECȚIUNEA II

CAIET DE SARCINI

„Servicii medicina muncii”

CAIET DE SARCINI
privind achiziția de servicii de medicina muncii pentru salariații din cadrul
Ministerului Fondurilor Europene

Caietul de sarcini face parte integrantă din documentația pentru elaborarea și prezentarea ofertei și constituie ansamblul cerințelor pe baza cărora se elaborează oferta de către ofertant. Cerințele impuse prin caietul de sarcini sunt minimale, nerespectarea acestora ducând la eliminarea ofertei.

AUTORITATEA CONTRACTANTĂ

MINISTERUL FONDURILOR EUROPENE cu sediul în București, Bd. Ion Mihalache 15-17, sector 1.

I. OBIECTUL ȘI DURATA CONTRACTULUI

Obiectul contractului îl constituie achiziționarea de servicii medicale de medicina muncii, în conformitate cu Legea nr. 53/2003 – Codul muncii Titlul V, Legea 319/2006 cap.V, H.G 1425/2006 - Normele de aplicare cu modificările ulterioare, H.G nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor.

Durata contractului este până la data de 31.12.2016.

Contractul va intra în vigoare începând cu data semnării acestuia de către ultima dintre părți.

II.SCOP

Prezentul contract are ca scop asigurarea măsurilor privind securitatea și sănătatea în muncă și supravegherea sănătății angajaților Ministerului Fondurilor Europene prin efectuarea:

- Examenului medical la angajarea în muncă,
- Controlului medical periodic,
- Examenului medical la reluarea muncii,

III . SPECIFICAȚII TEHNICE

Conform prevederilor Codului Muncii, Legii securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, cu modificări și completări ulterioare, a Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 319/2006 aprobate prin H.G nr. 1425/2006, cu modificări și completări ulterioare și a H.G 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, angajatorul are obligația să asigure supravegherea stării de sănătate a tuturor angajaților prin servicii medicale de medicina muncii.

Structurile medicale de medicina muncii se realizează potrivit reglementărilor Ministerului Sănătății Publice, activitatea având un caracter profilactic.

Prestatorul de servicii medicale de medicina muncii are obligația respectării următoarelor acte normative în vigoare :

- H.G nr. 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor;
- Ord. M.S.F nr. 153/2003 actualizat – Norme metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale;

- Legea nr. 418/2004 –Statutul profesional al medicului de medicina muncii;
- Ord.MSF nr. 240/2004 – Standarde de acreditare a cabinetelor de medicina muncii

IV. CERINȚE SPECIFICE (DESCRIEREA SERVICIILOR)

Prestatorul va supraveghea starea de sănătate a lucrătorilor Ministerului Fondurilor Europene prin efectuarea următoarelor tipuri de examene medicale:

- Examen medical la angajarea în muncă;
- Examen medical periodic;
- Examen medical la reluarea activității.

Aceste examene medicale sunt constituite din examene clinice și paraclinice în conformitate cu prevederile H.G nr. 355/2007 și stabilite de medicul de medicina muncii în funcție de activitatea profesională a fiecărui lucrător al **achizitorului**.

Prestatorul va efectua examenele medicale stabilite pentru salariații achizitorului, cu personal specializat, la sediul **achizitorului**, pe pachete de servicii de medicina muncii.

A. EXAMENUL MEDICAL LA ANGAJARE

- Stabilește aptitudinea, aptitudinea condiționată sau inaptitudinea permanentă sau temporară în muncă pentru profesia/funcția și locul de muncă în care angajatul va lucra.
- Se face la solicitarea **achizitorului** prin *Fișa de solicitare a examenului medical la angajare* și *Fișa de expuneri la riscuri profesionale* întocmite de către **achizitor**.
- Examenul medical va fi efectuat de prestator prin cabinetul medical propriu pentru angajații MFE din București și prin cabinetul medical al partenerilor colaboratori pentru cele 7 structuri ale MFE din teritoriu.

Examenul medical la angajare în muncă va consta în:

- a) Anamneza medicală și anamneza profesională (anexa nr. 4 la H.G nr. 355/2007)
- b) Examen clinic obiectiv (anexa nr. 4 la H.G nr. 355/2007)
- c) Examen de laborator și paraclinice (anexa nr. 1 la H.G 355/2007)

După efectuarea examenului medical, **prestatorul** va elibera fișa de aptitudini la angajare cu avizul medical în două exemplare: unul pentru angajator și unul pentru lucrător (anexa nr.5 la H.G nr. 355/2007) .

B. EXAMENUL MEDICAL PERIODIC

- Se va efectua în interiorul termenului legal, după un program comun stabilit între **achizitor** și **prestator**, la sediul **achizitorului** de către personalul medical specializat al prestatorului;
- Examenul medical periodic constă în:

- a) Confirmarea sau infirmarea la perioade de timp stabilite a aptitudinii în muncă pentru funcția și locul de muncă pentru care s-a făcut angajarea;
 - b) Depistarea apariției unor boli care constituie contraindicații pentru activitățile și locurile de muncă cu expunere la factori de risc profesional;
 - c) Diagnosticarea bolilor profesionale;
 - d) Diagnosticarea bolilor legate de profesie;
 - e) Depistarea bolilor care constituie risc pentru viața și sănătatea celorlalți lucrători la locul de muncă;
 - f) Depistarea bolilor care ar constitui risc pentru securitatea instituției ori pentru persoanele cu care angajatul vine în contact prin natura activității.
- **Prestatorul** se va prezenta la sediul **achizitorului** cu echipamente și materiale necesare desfășurării în bune condiții a examenului medical, precum și cu personal de specialitate.
 - Pentru cele 7 structuri ale MFE din teritoriu prestatorul poate apela la parteneri colaboratori;
 - **Achizitorul** va asigura prezența personalului propriu în perioada efectuării controlului medical;
 - **Achizitorul** va pune la dispoziția **prestatorului** date privind structura de personal, încadrarea pe locuri de muncă, funcții și meserii, în vederea stabilirii tipurilor de examene medicale din cadrul examenului medical periodic;

Examenul medical periodic va include:

- a) Înregistrarea evenimentelor medicale care s-au petrecut în intervalul de la examenul medical în vederea angajării sau de la ultimul examen medical periodic până în momentul examenului medical respectiv;
- b) Examen clinic general (anexa nr. 4 la H.G 355/2007)
- c) Examine clinice și paraclinice (anexa nr. 1 la H.G. nr.355/2007)
- d) Înregistrarea rezultatelor în dosarul medical (anexa nr. 4 la H.G. nr.355/2007)
- e) Completarea fișei de aptitudini (anexa nr. 5 la H.G. nr. 355/2007), în două exemplare, unul pentru angajator și celălalt pentru lucrător.

În cadrul examenului medical periodic se va proceda la:

- Completarea dosarului medical conform legislației în vigoare;
- Completarea și eliberarea fișei de aptitudini cu concluzie și recomandări aferente;
- Examinarea tegumentelor și mucoasei;
- Examinarea aparatului cardiovascular (EKG) cu interpretare;
- Examinarea aparatului respirator;
- Examinarea aparatului digestiv;
- Examinarea aparatului endocrin;
- Examinarea aparatului urogenital;
- Examinarea sistemului locomotor;
- Examinarea sistemului nervos central și periferic;
- Examen psihologic, conform prevederilor legale, specifice, în vigoare;
- Analizator vizual ;
- Analizator auditiv (audiograma).

Analizele de laborator vor cuprinde cel puțin:

- Hemoleucograma completă
- VSH
- Transaminaze TGP+TGO
- Colesterol seric total
- Trigliceride serice
- Glicemie
- Calciu seric
- Creatinina serică

Se vor efectua analize specifice, celor care lucrează în condiții de muncă particulare, conform H.G 355/2007 (Conducători auto ș.a.)

C. EXAMENUL MEDICAL LA RELUAREA ACTIVITĂȚII

Se efectuează, la solicitarea **achizitorului**, după o întrerupere a activității de minimum 90 de zile, pentru motive medicale, sau 6 luni, pentru orice alte motive, în termen de 7 zile de la reluarea activității.

Examenul medical la reluarea activității va fi efectuat de **prestator** prin cabinetul medical propriu pentru angajații MFE din București. Pentru cele 7 structuri ale MFE din teritoriu se poate apela la cabinete medicale al partenerilor colaboratori.

D. ALTE PRECIZĂRI

1. Cerințele enumerate mai sus sunt minime și obligatorii;
2. Cerințele caietului de sarcini sunt aplicabile tuturor angajaților MFE;
3. Personalul MFE este constituit dintr-un număr de 931 salariați, structurat astfel:
 - o 97 funcții de conducere,
 - o 830 funcții de execuție,
 - o 4 șoferi.
4. Va fi avută în vedere posibilitatea necesității efectuării unui număr mai mare de controale medicale datorită posibilelor fluctuații de personal.
5. Repartizarea personalului MFE la nivelul teritorial este următoarea:
 - o Regiunea 1 Nord-Est - Organismul Intermediar POS Mediu Bacău = 20 persoane
 - o Regiunea 2 Sud-Est - Organismul Intermediar Galați = 19 persoane
 - o Regiunea 3 Sud Muntenia - Organismul Intermediar Pitești = 17 persoane
 - o Regiunea 4 Sud-Vest - Organismul Intermediar Craiova = 17 persoane
 - o Regiunea 5 Vest - Organismul Intermediar Timișoara = 17 persoane
 - o Regiunea 6 Nord-Vest - Organismul Intermediar Cluj-Napoca = 18 persoane
 - o Regiunea 7 Centru – Organismul Intermediar Sibiu = 17 persoane
 - o Regiunea 8 București-Ilfov Organismul Intermediar București = 16 persoane
 - o Diferența de personal, până la 931 salariați, își desfășoară activitatea la cele trei sedii existente la nivelul municipiului București.

V. ATRIBUȚIILE PRESTATORULUI ȘI ACHIZITORULUI

A. Prestatorul are următoarele obligații conform actelor normative în vigoare,:

- a) Asigurarea controlului medical al salariaților atât la angajare în muncă, în baza fișei de indentificare a factorilor de risc profesional și a fișei de solicitare a examenului medical la angajare, cât și pe perioada angajării, periodic (în baza programării transmise de achizitor) sau ori de câte ori este nevoie conform prevederilor legale sau la recomandarea medicului de medicina muncii;
- b) Să participe la evaluarea riscurilor de accidentare și îmbolnăvire profesională;
- c) Transmiterea către achizitor a fișelor de aptitudine, întocmite în urma controalelor efectuate;
- d) Colaborarea cu lucrătorii desemnați din cadrul instituției în vederea coordonării măsurilor de prevenire și protecție ce se impun pentru prevenirea accidentelor de muncă și a bolilor profesionale;
- e) Intocmirea anuală a unui raport medical cu privire la starea de sănătate a lucrătorilor Ministerului Fondurilor Europene;
- f) Asigurarea unei persoane permanente de legătura cu instituția;
- g) Asigurarea instruirii unui număr de lucrători, stabilit de beneficiar, în domeniul acordării primului ajutor, conform legislației în vigoare;
- h) Să-și asume responsabilitatea serviciilor medicale prestate;
- i) Să prezinte rezultatele analizelor, personal salariatului care solicită rezultatele;
- j) Să semnaleze suspiciunea de boală profesională sau legată de profesie, depistată cu prilejul prestațiilor medicale;
- k) Să presteze serviciile de medicina muncii în conformitate cu legislația în vigoare, care reglementează această activitate.

Documentele medicale întocmite de **prestator și achizitor**, privind examenul medical la angajare în muncă, examenul medical periodic și examenul la reluarea muncii vor fi următoarele:

- Fișa de solicitare a examenului medical la angajare,
- Fișa de expunere la riscurile profesionale,
- Dosarul medical,
- Fișa de aptitudini.

B. Achizitorul (angajatorul) se obligă la:

- Angajarea personalului numai după un examen medical prealabil cu confirmarea scrisă a medicului de medicina muncii că locul de muncă sau meseria propusă nu este contraindicată din punct de vedere medical viitorului angajat;
- Programarea cu acordul personalului medical a examenului medical periodic al angajaților, potrivit reglementărilor tehnice ale Ministerului Sănătății și urmărirea efectuării integrale a acestuia;
- Respectarea recomandărilor medicale rezultate în urma examenelor medicale și asigurarea fondurilor necesare pentru realizarea obiectivelor.

Achizitorul nu va interveni prin niciun mijloc în influențarea activității medicale, conținutului acesteia, concluziilor și măsurilor medicale stabilite

VI. LOC DE PRESTARE, GRAFIC DE PRESTARE

Serviciile de medicina muncii stabilite vor fi efectuate de către prestator astfel :

- La sediul său, pentru examenele la angajare și la reluarea activității;
- La sediul achizitorului, pentru examenul medical periodic, după un grafic stabilit de comun acord, pe timpul derulării contractului.

VII. PLĂȚI ȘI RECEPȚIA SERVICIILOR

Sursele de finanțare aferente derulării acestei achiziții sunt asigurate din bugetul de stat al Ministerului Fondurilor Europene pe anul 2016.

Plata se va efectua lunar după emiterea facturii. Plata facturilor se va face în baza "Notei de certificare a serviciilor" emisă de Prestator și aprobată de Beneficiar, însoțită de tabele justificative care conțin suma prestațiilor medicale efectuate.

Plata facturii va fi efectuată fără a depăși termenul de 30 de zile de la înregistrarea facturii la sediul autorității contractante, prin Ordin de plată, în contul deschis la trezorerie al Prestatorului. Dacă factura sau documentele care însoțesc factura nu sunt întocmite corespunzător și sunt necesare clarificări suplimentare sau alte documente suport din partea Prestatorului, termenul de 30 de zile pentru plata facturii se suspendă prin notificare. Repunerea în termen se face de la momentul îndeplinirii condițiilor de formă și de fond ale facturii.

VIII. ÎNTÂRZIERI ÎN ÎNDEPLINIREA CONTRACTULUI

Dacă pe parcursul îndeplinirii contractului prestatorul nu poate respecta condițiile de prestare a serviciilor, acesta are obligația de a notifica acest lucru achizitorului în timp util;

În afara cazului în care achizitorul este de acord cu o prelungire a termenului de prestare a serviciului, orice întârziere în îndeplinirea contractului dă dreptul achizitorului de a solicita penalități prestatorului.

IX. PENALITĂȚI, DAUNE-INTERESE

În cazul în care, din vina sa exclusivă, prestatorul nu îndeplinește obligațiile asumate prin contract, atunci achizitorul are dreptul de a aplica penalități de întârziere în cuantum de 0,1% din prețul lunar al contractului pentru fiecare zi de întârziere până la îndeplinirea obligațiilor.

În cazul în care achizitorul nu onorează facturile în termen de 30 de zile de la expirarea termenului convenit la cap. VII din Caietul de sarcini, atunci acesta are dreptul de a pretinde ca penalități, o suma echivalentă cu o cotă de 0.1% din plata neefectuată pentru fiecare zi de întârziere.

Nerespectarea obligațiilor asumate prin contract de către una dintre părți dă dreptul părții lezate de a pretinde plata de daune-interese.

SECȚIUNEA III

FORMULARE

1.	Scrisoarea de înaintare Formularul 1	Solicitat ✓	
2.	Împuternicire Formularul 2	Solicitat ✓	Dacă este cazul.
3.	DECLARAȚIE privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 180 și 181 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006 Formularul 3	Solicitat ✓	
	DECLARAȚIE privind conflictul de interese Formularul 4	Solicitat ✓	
4.	Lista contractelor similare Formularul 5	Solicitat ✓	
5.	Propunerea tehnica Formularul 6	Solicitat ✓	Oferta va fi însoțită de următoarele documente: 1) Scrisoarea de înaintare (Formularul 1); 2) Împuternicire (Formularul 2) împreună cu o copie după un document de identitate (Buletin de identitate / Cartea de Identitate/ Pașaport) al persoanei care reprezintă ofertantul;
6.	Formular de ofertă Formularul 7	Solicitat ✓	Oferta are caracter ferm și obligatoriu din punct de vedere al conținutului pe toată perioada de valabilitate. Prețul din propunerea financiară va fi exprimat în lei.
7.	Propunerea financiara Formularul 8	Solicitat ✓	

Înregistrată la sediul autorității contractante (....., România)

Nr. /

OFERTANTUL (denumirea/numele)

Adresa:

Telefon :.....

Fax :.....

E-mail:

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către: Ministerul Fondurilor Europene – Direcția Achiziții Publice, Serviciul Pregătire Proiecte și Achiziții Publice din FEDR, Registratura Generală, B-dul. Ion Mihalache nr. 15-17, intrarea B, sect. 1, CP 011171

Telefon: +40372.788.468

Fax: +40372.838.502

Ca urmare a Documentației de atribuire privind achiziția prin norme procedurale interne a Serviciilor de medicina muncii, noi **vă transmitem alăturat următoarele** documente care însoțesc oferta:

1. Coletul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, un exemplar original și un exemplar în copie, fiecare conținând:
2. Propunerea tehnică;
3. Propunerea financiară.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele dumneavoastră.
Data completării :[ZZ.LL.AAAA]

Cu stimă,
[Nume ofertant],
.....

(numele, semnătura autorizată și ștampilă)

Ofertant,

(denumirea/numele)

ÎMPUTERNICIRE

[Oferta trebuie să fie însoțită de o **împuternicire scrisă, prin care persoana care a semnat oferta este autorizată să angajeze operatorul economic în achiziția prin norme procedurale interne a Serviciilor de medicina muncii**". Împuternicirea trebuie să fie într-un format juridic, în conformitate cu formatul țării în care ofertantul este înregistrat și trebuie să poarte atât semnătura celui care împuternicește cât și semnătura celui împuternicit.

Împuternicirea (împuternicirile) se atașează acestui formular.]

Numele în clar: _____

Semnătura: _____

În calitate de: _____

Legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____
(denumire/nume operator economic)

Data :[ZZ.LLLL.AAAA]

Operator economic,

(denumirea/numele)

DECLARATIE

privind neincadrarea în situațiile prevăzute la art. 180 și 181 din

Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 34/2006, cu modificările și completările ulterioare

1. Subsemnatul (nume și prenume în clar a persoanei autorizate), reprezentant împuternicit al, declar pe propria răspundere, în calitate de ofertant la achiziția prin norme procedurale interne a Serviciilor de medicina muncii sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu ne aflăm în nici una dintre situațiile prevăzute la art. 181 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 34/2006, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii aprobată cu modificările și completările ulterioare, respectiv că:

a) nu suntem în stare de faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecatorul-sindic;

c) ne-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale către bugetele componente ale bugetului general consolidat, în conformitate cu prevederile legale în vigoare în *[România sau în țara în care suntem stabiliți]* până la termenul limită de depunere al ofertei;

c 1) în ultimii doi ani *ne-am îndeplinit sau nu ne-am îndeplinit* *[se va alege o singură opțiune]* obligațiile contractuale, din motive imputabile, fapt care nu a produs sau nu este de natură să producă grave prejudicii beneficiarilor acestuia;

d) nu am fost condamnați, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională.

e) nu sunt în situația în care să prezint informații false sau să nu prezint informațiile solicitate de către autoritatea contractantă, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție.

2. Subsemnatul declar pe proprie răspundere ca în ultimii 5 ani, nu am fost condamnați prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru participare la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, pentru fraudă și/sau pentru spalare de bani.

3. Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare privind eligibilitatea noastră, precum și experiența, competența și resursele de care dispunem.

4. Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai autorității contractante - *Ministerul Fondurilor Europene*, cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătura cu activitatea noastră.

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

Totodată, declar că am luat la cunoștință de prevederile art. 326 «*Falsul în Declarații*» din Codul Penal referitor la «*Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcută unei persoane dintre cele prevăzute în art. 175 (din Noul Cod Penal) sau unei unități în care aceasta își desfășoară activitatea în vederea producerii unei consecințe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declarația făcută servește la producerea acelei consecințe, se pedepsește cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.*»

Data :[ZZ.LL.AAAA]

(numele și prenume) _____, (semnătura și ștampilă), în calitate de
_____, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele

(denumire/nume operator economic)

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

OFERTANT

(denumirea/numele)

**DECLARATIE
privind evitarea conflictului de interese**

Subsemnatul(a) (denumirea, numele ofertantului), in calitate de ofertant achiziția prin norme procedurale interne a Serviciilor medicina muncii”, declar pe propria răspundere că, în raport cu prezenta achiziție, nu ma aflu in nicio situație de conflict de interes, respectiv:

- nu am drept membri in cadrul consiliului de administratie/organ de conducere sau de supervizare si/sau nu am actionari ori asociati persoane care sunt sot/sotie, ruda sau afin pana la gradul al patrulea inclusiv sau nu ma aflu in relatii comerciale cu persoanele ce detin functii de decizie in cadrul autoritatii contractante (conform anexei), despre care am luat la cunostinta din documentatia de atribuire din data

Data completării

Ofertant,

(semnatura autorizată)

Anexa a declarației privind evitarea conflictului de interes

MINISTERUL FONDURILOR EUROPENE

TABEL
CU PERSOANELE CARE DEȚIN FUNCȚII DE DECIZIE
ÎN CADRUL INSTITUȚIEI
(se completează de către Autoritatea Contractantă)

Nr. crt.	Numele și Prenumele	Funcția
1.	Carmen Aura RADUCU	Ministru
2.	Camelia Mihaela IZVORAN	Secretar General Adj.
3.	Lucian BUTIU	Director
4.	Camelia SANDU	Director Adj.
5.	Ion DINESCU	Director
6.	Gabriela STĂNILĂ	Șef Serviciu
7.	Mihai Octavian VANTURACHE	consilier
8.	Gheorghe TANIA	Sef birou
9.	Ancuta Mirela GIURA	Șef Serviciu
10.	Laura PUSCASU	Consilier

OFERTANTUL

.....
 (denumirea/numele)

EXPERIENȚA SIMILARĂ

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al
 (denumirea/numele si sediul/adresa operatorului economic)
 declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, ca datele prezentate în tabelul anexat sunt reale.

Subsemnatul declar ca 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, situațiilor și documentelor care însoțesc oferta, orice informații suplimentare în scopul verificării datelor din prezenta declarație.

Subsemnatul autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai Ministerului Fondurilor Europene cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea noastră.
 (denumirea si adresa autorității contractante)

LISTA EXPERIENȚEI SIMILARE

Nr. crt.	Denumirea și numărul Contractului	Obiectul contractului	Denumirea/numele beneficiarului
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Anexez documentele suport cu privire la prestările menționate mai sus pentru îndeplinirea cerinței minime obligatorii.

Data completării :[ZZ.LLLL.AAAA]

Operator economic,.....(nume, semnatura autorizata si stampila)

OFERTA TEHNICĂ

Operator economic,

(denumirea/numele)

Denumirea achiziției:

1	2	3	4
NR. ITEM	SPECIFICATIILE CERUTE IN CAIETUL DE SARCINI	CONFORMITATE	SPECIFICAȚIILE OFERTATE
		<p><i>Confirmați conformitatea fiecărei caracteristici cerute în specificațiile tehnice prin „DA” sau „NU”.</i></p> <p><i>Va rugăm să urmăriți și clauzele generale referitoare la specificațiile tehnice</i></p>	<p><i>Se indica denumirea și specificațiile articolului oferit</i></p> <p><i>A se completa separat pentru fiecare articol.</i></p> <p><i>Va rugăm să urmăriți clauzele referitoare la specificațiile tehnice</i></p>

Data :[ZZ.LL.AAAA]

(numele și prenume) _____, (semnatura și ștampilă), în calitate de _____, legal autorizat să semneze oferta pentru și în numele

_____.

(denumire/nume operator economic)

Pagina nr. [... din ...]

ATENȚIE:

1. Documentația inclusă trebuie să indice clar specificațiile oferite, în așa fel încât să permită evaluatorilor să stabilească conformitatea cu cerințele minime solicitate în Scrisoarea de intenție. Ofertele care nu permit identificarea precisă a cerințelor minime și a specificațiilor pot fi respinse de către evaluatori.
2. Oferta trebuie să fie suficient de clară și detaliată pentru a permite evaluatorilor o comparație facilă între specificațiile cerute și specificațiile oferite.

Operator economic,

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către: Ministerul Fondurilor Europene - Adresa: B-dul. Ion Mihalache nr. 15-17, intrarea B, sect. 1, București, CP 011171

Telefon: 004.0372.788.468

Fax: 004.0372.838.502

Doamnelor/Domnilor,

1. Examinând Scrisoarea de intenție, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului

_____, ne oferim ca, în conformitate cu prevederile
(denumirea/numele ofertantului)

și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să prestam *Serviciile de medicina muncii* pentru suma de [.....] lei.

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să prestăm serviciile conform solicitării Autorității Contractante.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de _____ 30 _____ zile, respectiv până la data de _____, și

(durata in litere si cifre)

(ziua/luna/anul)

ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

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

5. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data ____/____/____

_____, în calitate de _____, legal autorizat să semnez

(nume și semnătură)

oferta pentru și în numele _____.

(denumirea/numele ofertantului)

Operator economic,

(denumirea/numele)

Formular 8

PROPUNERE FINANCIARĂ

Denumire categorie de personal	Cantitate (pers.)	Pret unitar	Pret total
<i>Personal Mnisterul Fondurilor Europene</i>	<i>1000</i>		
Total	1000		

Data :[ZZ.LL.AAAA]

(numele și prenume)_____, (semnătura și ștampilă), în calitate de _____, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele _____

(denumire/nume operator economic)

Ofertant,

(semnatura autorizată)