



APROBAT

Manager,

Dr. Ovidiu Gabriel Opreșanu

ANUNȚ DE PARTICIPARE

la procedura de atribuire a contractului de SERVICII PRESTATE DE
personal medical specializat,

INSTITUTUL DE PSIHIATRIE SOCOLA IAȘI vă invită să participați la atribuirea prin procedură proprie a contractelor de prestări de servicii,

Având coduri CPV: 79624000-4 – Servicii de asigurare de personal de asistență medicală,
79625000-1- Servicii de asigurare de personal medical

Caietele de sarcini sunt disponibile pe site-ul oficial al Institutului de Psihiatrie Socola Iași,
<http://socola.eu/> , în secțiunea *Anunțuri – Anunțuri diverse*.

1. Obiectul contractului: servicii de asigurare de personal medical și de asistență medicală în cadrul Institutului de Psihiatrie Socola Iași. Contractul se va încheia până la data de 01.06.2019, cu posibilitate de prelungire prin act adițional.
2. Procedura aplicată: procedură proprie
3. Valoarea estimată: 294.400 lei/lună (sumele alocate pe fiecare post sunt prezentate în Anexa nr.1 a prezentului anunț).
4. Orice operator economic care face dovada unei forme de organizare juridică a activității medicale solicitate are dreptul de a depune ofertă și de a solicita informații suplimentare cu privire la documentația postată.
5. Autoritatea contractantă are obligația de a răspunde oricărei solicitări de informații suplimentare într-un termen ce nu trebuie să depășească, de regulă, 2 zile de la primirea solicitării.
6. Sursa de finanțare: CASS Iași

7. Limba de redactare a ofertelor: română
8. Oferta se va depune și înregistra la secretariatul Institutului de Psihiatrie Socola Iași și va conține: formularul de ofertă semnat, însoțit de cazierul judiciar în original și documentele solicitate prin caietul de sarcini. Oferta trebuie să se încadreze în tariful maxim alocat fiecărui post.
9. Perioada de valabilitate a ofertelor: 01.06.2019
10. Prețul va fi exprimat în lei, conform formularului de ofertă atașat prezentului anunț.
11. Prețul este ferm, pe toată perioada de valabilitate a contractului ce urmează a fi încheiat și NU se acceptă actualizarea acestuia.
12. Depunerea ofertelor se va face în mod continuu, până la ocuparea posturilor necesare, dar nu mai târziu de 31.12.2018.
13. Atribuirea se va face în ordinea cronologică a ofertelor în conformitate cu caietele de sarcini și încadrarea în tariful maxim alocat fiecărui post, în ședință de evaluare săptămânală, respectiv în ultima zi lucrătoare a săptămânii. Rezultatele evaluărilor vor fi afișate la secretariatul Institutului.

Avizat,

Compartiment Juridic

Jr Lucian Ionel Sandovici



Întocmit,

Șef Serviciu Achiziții

Ec. Alina-Genoveva Bozaru



Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu
Operator de date cu caracter personal nr. 35748



Tel.: 0040.232.224.687, 0040.374.770.477
Fax: 0040.232.230.990



Anexa nr. 1 Centralizator privind posturile pentru care se vor încheia contracte de prestări servicii

Posturi necesare	Numar posturi	Sume alocate (lei final/LUNA)	Total
Medici specialist/primar cu competente in ingrijiri paliative	6	7.000	42.000
Medici specialist psihiatrie/primar	2	7.000	14.000
Asistent medical generalist	24	4.200	100.800
Infirmieri	38	2.700	102.600
Asistent social	4	3.500	14.000
Psiholog	3	3.500	10.500
Kinetoterapeut	3	3.500	10.500
Total	80		294.400 lei/luna

Formular 2
OPERATORUL ECONOMIC

.....
(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către INSTITUTUL DE PSIHIATRIE SOCOLA IAȘI, Șos Bucium nr.36

1. Examinând documentația de atribuire, subscrisa,
(denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația de atribuire, respectiv caietul de sarcini să prestez servicii de pentru suma de lei.
2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să încep prestarea serviciilor în termen de zile calendaristice.
3. Ne angajăm să menținem aceasta ofertă valabilă pentru o durată de zile respectiv până la data de și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.
5. Precizam că:
☐ depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";
☐ nu depunem ofertă alternativă.
(se bifează opțiunea corespunzătoare)
6. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data completării:

Nume, prenume:

Semnătura în calitate de, autorizat
să semnez oferta pentru și în numele
..... (denumire ofertant).

Formular 1
OPERATORUL ECONOMIC

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ*

Către INSTITUTUL DE PSIHIATRIE SOCOLA IAȘI, Șos Bucium nr.36

1. Examinând documentația de atribuire, subscrisa,
(denumirea/numele ofertantului) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația de atribuire, respectiv caietul de sarcini să prestez servicii de pentru suma de pentru un număr deore.zi.
2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să încep prestarea serviciilor în termen de zile calendaristice.
3. Ne angajăm să menținem aceasta ofertă valabilă pentru o durată de zile respectiv până la data de și ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.
4. Până la încheierea și semnarea contractului această ofertă, împreună cu comunicarea transmisă, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între noi.
5. Precizam că:
☐ depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar "alternativă";
☐ nu depunem ofertă alternativă.
(se bifează opțiunea corespunzătoare)
6. Înțelegem că nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți primi.

Data completării:

Nume, prenume:

Semnătura în calitate de, autorizat
să semnez oferta pentru și în numele
..... (denumire ofertant).

*Acest formular este valabil doar pentru oferte medici, în cazul prestării unei norme parțiale de muncă.