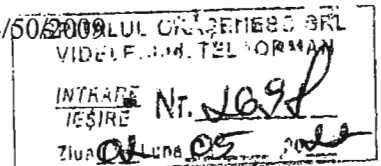


**CONSILIUL LOCAL VIDELE**  
**S.C. SPITALUL ORĂȘENESC S.R.L**

Videle, Șos. Pitești nr. 54, Teleorman  
Tel / fax 0247453870 0247454111; 0247453299  
Cod Unic de Înregistrare 25040361 Nr. RC J34/50/2009



**ANUNȚ DE PARTICIPARE**

1. S.C Spitalul Orășenesc S.R.L Videle, intenționează să achiziționeze în conformitate cu prevederile art. 7 alin.(5) din Legea nr. 98/2016; H.G nr. 395/2016:  
**"Servicii medicale furnizate de către Farmacist clinician/2022"**

Cod CPV 85149000-5 Servicii farmaceutice (Rev.2)

2. **Achiziția se face prin cumpărare directă**

3. **Valoarea totală estimată a contractului:**  
28000.00 lei (fără TVA).

4. **Cantitatea totală sau domeniul contractului :**

*CONFORM CAIETULUI DE SARCINI – (Anexat documentației)*

Oferta dvs. trebuie să fie valabilă pentru o perioadă de minim 90 zile de la data depunerii ofertelor și trebuie să includă toate costurile aferente îndeplinirii obiectului contractului conform cerințelor din specificațiile atașate prezentei cereri, precum și cu prevederile contractuale, ale legislației și normelor în vigoare.

5. **Servicii ce se vor executa:** Servicii medicale furnizate de către Farmacist clinician

Având în vedere cele prezentate mai sus, vă invităm să depuneți oferta dumneavoastră.

**Ofertele vor conține următoarele documente:**

- PROPUNEREA FINANCIARĂ în care se va specifica prețul în lei, exclusiv TVA.
- PROPUNEREA TEHNICĂ ce va fi întocmită conform cerințelor caietului de sarcini

\*Atașat ofertei dvs. Vă rugăm să prezentați cf. cu originalul:

- Documente solicitate în Caietul de sarcini atasat prezentei.

6. Ofertele se vor depune în plicuri închise pe care se va specifica "Oferta Servicii medicale furnizate de către Farmacist clinician" alături de mențiunea  
**"A nu se deschide înainte de data 20.05.2022 – orele 11:00".**

*Termenul limită de depunere al ofertei este până la data de 20.05.2022 orele 10:00, la adresa: S.C Spitalul Orășenesc SRL Videle, Șoseaua Pitești, nr.54, jud.Teleorman- Secretariat.*

7. Nu se admit oferte alternative.

8. Procedura de atribuire : **"Achiziție directă"**

9. Criteriul de atribuire : **"Pretul cel mai scazut".**

10. Perioada de valabilitate a ofertei este de 90 de zile.

11. Evaluarea ofertelor se va face conform criteriului specificat în documentația de atribuire.

12. Cerințele minime pe baza cărora se elaborează propunerea tehnico-economică sunt prezentate în Documentația de atribuire, anexată la prezenta.

Limba redactare: limba română

Pentru informații suplimentare, persoana de contact: Bărbălu Alexandru, tel. +40 799. 929.375; +40 247 453 870; e-mail: [achizitii@spitalvidele.ro](mailto:achizitii@spitalvidele.ro).

Sperăm într-o colaborare viitoare!

Cu considerație,

**Manager**  
**Dr. Virloghe Victor**



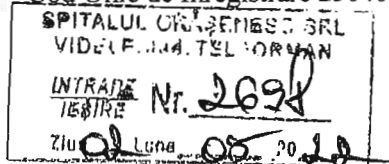


**CONSILIUL LOCAL VIDELE**  
**S.C. SPITALUL ORĂȘENESC S.R.L**

Videle, Șos. Pitești nr. 54, Teleorman

Tel / fax 0247453870 0247454111; 0247453299

Cod Unic de Înregistrare 25040361 Nr. RC J34/50/2009



APROBAT,  
Manager,  
Dr. Virioche Victor

**CAIET DE SARCINI**

- Servicii Farmaceutice - Farmacist clinician



**Legislatia aplicabila:**

LEGE nr. 98/2016 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice;

HOTARĂRE nr. 395/2016 din 2 iunie 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice;

Legea nr. 266/2008 a farmaciei și a prevederilor art. 26 din Ordinul nr. 444/25.03.2019 pentru aprobarea normelor privind înființarea organizarea și funcționarea unităților farmaceutice; Ordinul M.S. nr. 869/2015 privind exercitarea profesiei de farmacist.

Caietul de sarcini face parte integrantă din documentația pentru elaborarea și prezentarea ofertei și constituie ansamblul cerințelor pe baza cărora se elaborează de către ofertant propunerea tehnică.

Prezentul caiet de sarcini face parte din documentația de atribuire în vederea participării la procedura/ achiziție directă prin încheierea unui contract de prestări de servicii de farmacist clinician.

Obiectul prezentului Caiet de Sarcini în constituie achiziția de servicii farmaceutice pentru farmacist clinician - **Cod CPV : 85149000-5 servicii farmaceutice** - anexa nr. 2 din Legea nr. 98/2016 care face referire la Servicii de sănătate, servicii sociale și servicii conexe.

**A. Adresa unității contractante:**

**SPITALUL ORĂȘENESC S.R.L. VIDELE**

Cod fiscal 25040361, J34/50/2009

Sediul: Orasul Videle, sos Pitești, nr. 54, jud Teleorman

- telefon: 0247453870 - Biroul de Achizitii Publice, Contractare

- fax : +40 247453870 mail: [secretariat@spitalvidele.ro](mailto:secretariat@spitalvidele.ro); [achizitii@spitalvidele.ro](mailto:achizitii@spitalvidele.ro)

**Obiectul Achizitiei:** Servicii farmacist clinician prestate de către persoana fizică, înregistrată juridic, care are capacitatea profesională și juridică de exercitare a profesiei de farmacist clinician.

**B.1. Serviciile oferite vor îndeplini cerințele obligatorii privind**

- implicarea în toate etapele de tratament ale pacientului, în echipe terapeutice multidisciplinare, să joace un rol deplin în procesul de luare a deciziilor, inclusiv consilierea, implementarea și monitorizarea schimbărilor de medicație, în parteneriat deplin cu pacientii, îngrijitorii și alți profesioniști din domeniul sanitar.

- revizuirea și validarea în cel mai scurt timp de către un farmacist clinician. Ori de câte ori situația clinică permite, această revizuire ar trebui să aibă loc înainte de eliberarea și administrarea medicamentelor.

- observațiile clinice trebuie să fie înregistrate în fișa medicală a pacienților și analizate pentru îmbunătățirea calității actului medical.

- la internare, toate medicamentele folosite de pacienți să fie înregistrate în dosarul medical al pacientului și analizate de către farmacistul clinician. Să evalueze compatibilitatea medicamentelor utilizate de pacient, inclusiv cele pe baza de plante și a suplimentelor alimentare.

**B.2. Obligatiile ofertantului**

- Să promoveze o îngrijire continuă a pacientului prin transferul de informații despre medicamentele acestuia ori de câte ori pacienții sunt consultați în diferite secții ale spitalului, sau sunt transferați între spitale.

- să se asigure că pacienților și aparținătorilor le sunt oferite informații despre tratamentul medicamentos, în special despre modul de administrare al medicamentelor, în termeni cât mai ușor de înțeles.

- să informeze, să educe și să consilieze pacienții, aparținătorii și alți profesioniști din domeniul sanitar, atunci când medicamentele sunt utilizate în afara indicațiilor ariei de prescriere.

- coordonează și implementează procesul de îmbunătățire continuă a calității serviciilor;

- colaborează cu toate structurile unității în vederea îmbunătățirii continue a sistemului de management al

calitatii;

- respecta secretul profesional, confidentialitatea informatiei medicale;
- sa efectueze analize de: - Farmacoepidemiologie;
  - Farmacorezistenta;
  - Antibioticorezistenta;
  - Antibioticoprofilaxie.

- Analizeaza si avizeaza favorabil protocoalele de diagnostic si tratament, efectuează analiza eficacității aplicării acestora.

**B.3. Prestarea serviciului** va efectua la locatia din str. Soseaua Pitesti, nr. 54, Videle, jud.Teleorman.

**B.4. Ore prestatie:** ½ norma farmacist/luna = min. 70 ore.

### **C. Durata contractului**

Contractul se va desfasura pe o perioada de 7 luni.

**D. Procedura aplicata:** „Achizitia Directa”

**E. Criteriul de atribuire oferta:** Pretul cel mai scazut.

### **F. Conditii de participare**

#### **F.1. Forma de inregistrare**

- Operatorii economici ce depun oferta trebuie sa dovedeasca o forma de inregistrare in conditiile legii din tara de rezidenta, sa reiasa ca acesta este legal constituit, ca nu se afla in niciuna din situatiile de anulare a constituirii, precum si faptul ca are capacitate profesionala de a realiza activitatile care fac obiectul contractului.

**F.2. - Documente/autorizatii/avize/competente care atesta pregatirea corespunzatoare indeplinirii serviciilor prestate:**

- diploma de licenta;
- certificatul/ordin de confirmare in specialitate;
- asigurare de raspundere civila in domeniul medical in termen de valabilitate;
- certificate/aviz membru pentru libera practica al Colegiului Farmacistilor din Romania, in termen de valabilitate;
- avizul Colegiului farmacistilor din Romania si inscrierea in Registrul unic al farmacistilor din Romania;
- certificat de inregistrare fiscala;
- cazierul judiciar sau o declaratie pe propria raspundere ca nu are antecedente penale care sa-l faca incompatibil cu functia pentru care candideaza;
- adeverinta medicala care sa ateste starea de sanatate corespunzatoare eliberata cu cel mult sase luni anterior participarii la ofertare, emisa de catre medicul de familie al candidatului sau de catre o unitate sanitara abilitata;
- Curriculum vitae;
- Alte documente relevante.

**G. Plata serviciilor** se va efectua prin ordin de plata, pe baza facturii acceptata de S.C Spitalul Orasenesc SRL Videle, in contul pe care prestatorul se obliga sa-l deschida.

### **H. Valoarea maxima estimată a achizitiei**

Pretul unitar lunar este de 4000,00 lei fara TVA/luna.

Valoare estimata pentru per.(01.06-31.12.2022) = 28000.00 lei fara TVA.

### **I. Alte prevederi**

Ofertele care nu respecta cerintele Caietului de sarcini se resping ca neconforme.

Neindeplinirea oricarei cerinte din Caietul de sarcini de catre prestator da posibilitatea achizitorului de a rezilia contractul de prestari servicii farmaceutice, specializare - Farmacist clinician.

\*Ofertantii vor depune oferta pentru toate cantitatile si pentru serviciile solicitate .

**Director Economic Executiv,**  
**Ec. Boernasu Dorina**

**Director medical**  
**Dr. Florescu Gabriela**

**Achizitii Publice**  
**Bărbălu Alexandru**

Operator Economic  
.....

**SCRISOARE DE INAINTARE**

Catre .....  
(denumirea autoritatii contractante și adresa completa)

**in atentia membrilor Comisiei de Evaluare**

Subscrisa ....., cu sediul in ..... nr. ...., bl .....,  
sc. ...., ap. ...., CUI/CNP ....., ca urmare a anuntului de publicitate din data de  
....., publicat pe pagina de internet a Spitalului Orășenesc SRL Videle [www.spitalvidele.ro](http://www.spitalvidele.ro), in  
vederea achizitionarii "servicii medicale de farmacie - farmacist clinician, conform documentatiei si prevederilor  
caietului de - Specialitatea Farmacist Clinician, prin prezenta va transmite, precum si urmatoarele documente:

- Oferta care contine propunerea tehnica, propunerea financiara si Documentele achizitiei.
- Documentele obligatorii care insotesc oferta

Cu deosebit respect,

Data completarii .....

Operator economic

(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA**  
**(art. 164 din Legea 98/2016)**

Subsemnatul, reprezentant împuternicit al \_\_\_\_\_

(denumirea/numele si sediul/adresa operatorului economic)

declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, că în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru comiterea uneia dintre infracțiunile prevăzute la art. 164 din Legea 98/2016 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, respectiv:

**a)** constituirea unui grup infracțional organizat, prevăzută de art. 367 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**b)** infracțiuni de corupție, prevăzute de art. 289-294 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, și infracțiuni asimilate infracțiunilor de corupție prevăzute de art. 10-13 din Legea nr. 78/2000 pentru prevenirea, descoperirea și sancționarea faptelor de corupție, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**c)** infracțiuni împotriva intereselor financiare ale Uniunii Europene, prevăzute de art. 181 -185 din Legea nr. 78/2000, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**d)** acte de terorism, prevăzute de art. 32-35 și art. 37-38 din Legea nr. 535/2004 privind prevenirea și combaterea terorismului, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**e)** spălarea banilor, prevăzută de art. 29 din Legea nr. 656/2002 pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării terorismului, republicată, cu modificările ulterioare, sau finanțarea terorismului, prevăzută de art. 36 din Legea nr. 535/2004, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**f)** traficul și exploatarea persoanelor vulnerabile, prevăzute de art. 209-217 din Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare, sau de dispozițiile corespunzătoare ale legislației penale a statului în care respectivul operator economic a fost condamnat;

**g)** fraudă, în sensul articolului 1 din Convenția privind protejarea intereselor financiare ale Comunităților Europene din 27 noiembrie 1995.

De asemenea, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice, ca niciun membru al organului de administrare, de conducere sau de supraveghere al societății sau cu putere de reprezentare, de decizie sau de control în cadrul acesteia nu face obiectul excluderii așa cum este acesta definit la art. 164 (1) din Legea 98/2016.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă, Spitalului Orășenesc SRL Videle, are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor orice documente doveditoare de care dispunem.

Prezenta declarație este valabilă până la data de \_\_\_\_\_.

Data completării \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE**

privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 165 și 167  
din Legea 98/2016

Subsemnatul(a)..... reprezentant al  
..... în calitate de ofertant la procedura de achiziție directă  
pentru " achiziția de servicii medicale de farmacie - farmacist clinician", conform documentației și prevederilor  
caietului de sarcini la data de 20.05.2022, organizată de Spitalului Orășenesc SRL Videle, declar pe proprie  
răspundere că:

1. **Nu am** încălcat obligațiile privind plata impozitelor, taxelor sau a contribuțiilor la bugetul general consolidat așa cum aceste obligații sunt definite de art. 165 alin. (1) și art. 166 alin. (2) din Legea nr. 98/2016.
2. **Nu mă aflu** în oricare dintre următoarele situații prevăzute de art. 167 (1) din Legea 98/2016, respectiv:
  - a) nu am încălcat obligațiile stabilite potrivit art. 51 din Legea nr. 98/2016;
  - b) nu ne aflăm în procedura insolvenței sau în lichidare, în supraveghere judiciară sau în încetarea activității;
  - c) nu am comis o abatere profesională gravă care ne pune în discuție integritatea;
  - d) nu am încheiat cu alți operatori economici acorduri care vizează denaturarea concurenței în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
  - e) nu ne aflăm într-o situație de conflict de interese în cadrul sau în legătură cu procedura în cauză;
  - f) nu am participat anterior la pregătirea procedurii de atribuire;
  - g) nu ne-am încălcat în mod grav sau repetat obligațiile principale ce ne reveneau în cadrul unui contract de achiziții publice, al unui contract de achiziții sectoriale sau al unui contract de concesiune încheiate anterior, iar aceste încălcări au dus la încetarea anticipată a respectivului contract, plata de daune-interese sau alte sancțiuni comparabile;
  - h) nu ne facem vinovați de declarații false în conținutul informațiilor transmise la solicitarea autorității contractante în scopul verificării absenței motivelor de excludere sau al îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție;
  - i) nu am încercat să influențăm în mod ilegal procesul decizional al autorității contractante, să obținem informații confidențiale care ne-ar putea conferi avantaje nejustificate în cadrul procedurii de atribuire și nu am furnizat din neglijență informații eronate care pot avea o influență semnificativă asupra deciziilor autorității contractante privind excluderea din procedura de atribuire.

Subsemnatul declar că 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 orice documente doveditoare de care dispunem.

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

**Operator economic,**

.....

**Semnătura autorizată**.....

\_\_\_\_\_  
(denumirea/numele)

**DECLARAȚIE**  
**privind evitarea conflictului de interese**  
( art. 58 - 60 din Legea 98/2016)

1. Subsemnatul/a....., în calitate de  
.....(ofertant), la procedura de achiziție " Servicii medicale de farmacie - Farmacist clinician", în temeiul art. 58-60 din Legea nr.98/2016 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, declar pe proprie răspundere, sub sancțiunea falsului în declarații, următoarele:

**a)** niciuna dintre persoanele care dețin părți sociale, părți de interes, acțiuni din capitalul subscris al ofertantului, al terților susținători sau al subcontractanților propuși și nicio persoană care face parte din consiliul de administrație/organul de conducere sau de supervizare a ofertantului, a terților susținători ori subcontractanților propuși, nu participă în procesul de verificare/evaluare a ofertelor;

**b)** eu sau terții susținători ori subcontractanții propuși nu sunt soț/soție, rudă sau afin, până la gradul al doilea inclusiv, cu persoane care fac parte din organul de conducere sau de supervizare a Spitalului Orășenesc SRL Videle;

**c)** eu sau terții susținători ori subcontractanți propuși nu avem, direct ori indirect, un interes personal, financiar, economic sau de altă natură și nu ne aflăm într-o altă situație de natură să afecteze independența și imparțialitatea autorității contractante, Spitalul Orășenesc SRL Videle, pe parcursul procesului de evaluare;

**d)** eu sau terții susținători ori subcontractanți propuși nu avem drept membri în cadrul consiliului de administrație/organul de conducere sau de supervizare și/sau nu avem acționari ori asociați semnificativi, persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Spitalului Orășenesc SRL Videle, implicate în procedura de atribuire - dr. Virjoghe Victor-Manager, dr. Florescu Gabriela- Director Medical, ec.Boernașu Dorina-Director Economic-Executiv, jr. Bărbălău Alexandru-Compartiment Achizitii publice, farm. Năstase Maria-Farm. șef spital.

**e)** eu sau terții susținători ori subcontractanți propuși nu am nominalizat printre principalele persoane desemnate pentru executarea contractului persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al doilea inclusiv ori care se află în relații comerciale cu persoane cu funcții de decizie în cadrul Spitalului Orășenesc SRL Videle și care sunt implicate în procedura de atribuire.

2. Subsemnatul/a..... declar că voi informa imediat autoritatea contractantă dacă vor interveni modificări în prezenta declarație la orice punct pe parcursul derulării procedurii de atribuire a contractului de achiziție publică sau, în cazul în care voi fi desemnat câștigător, pe parcursul derulării contractului de achiziție publică.

3. De asemenea, declar că 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.

4. Subsemnatul/a autorizez prin prezenta orice instituție, societate comercială, bancă, alte persoane juridice să furnizeze informații reprezentanților autorizați ai Spitalului Orășenesc SRL Videle, cu privire la orice aspect tehnic și financiar în legătură cu activitatea mea.

Data completării .....

Operator economic,  
\_\_\_\_\_