



**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GALAȚI**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI GALAȚI**  
**COMPARTIMENT ACHIZITII**

Email: achizitii\_das@primariagalati.ro



Nr. 27671 / 1207-2022 / .....

Director executiv,

Direcția de Asistență Socială a municipiului Galați  
Ionescu Nicoleta-Daniela

**INVITATIE**

Prin prezenta va aducem la cunostinta ca Directia de Asistență Socială Galați intenționează să achiziționeze teste rapide antigen SARS COV2- recoltare de exudat nazal sau faringian, conform model de contract, formulare și anexa atasate. Motiv pentru care va invităm să depuneți oferta tehnică și financiară, având în vedere următoarele:

1. Denumire autoritate contractantă: Direcția de Asistență Socială - Galați  
Cod fiscal: RO39208687  
Adresa: Str. Fraternității nr.1, Galați  
Telefon: 0236.307.740
  2. Denumire invitație: Achiziție teste rapide antigen SARS COV2
  3. Modalitate de desfășurare: achiziție directă - solicitare de oferte prin postare pe site-ul propriu
  4. Valoare estimată fără TVA: **56250,00 lei**
- Nota:** Criteriul de atribuire: pretul cel mai scăzut
5. Tip achiziție: produse
  6. Obiectul achiziției: - teste rapide antigen  
Cod CPV: 33140000-3 – Consumabile medicale
  7. Valabilitate contract : 30 zile de la data semnării contractului.  
Pentru alte detalii legate de prezenta invitație : email – [achizitii\\_das@primariagalati.ro](mailto:achizitii_das@primariagalati.ro) ,  
telefon: 0725.335.894.
  8. Data limită de transmitere a ofertelor: 18.07.2022 ora 10.00. Se pot solicita clarificări, pe adresa de email [achizitii\\_das@primariagalati.ro](mailto:achizitii_das@primariagalati.ro) până la data de 15.07.2022 ora 10.00.
  9. Limba de redactare: română
  10. Documentele solicitate: Oferta se primește în plic închis și netransparent însoțită de scrisoare de înaintare (formular A) atasată la exteriorul plicului. Aceasta va fi depusă la registratura autorității din Strada Fraternității nr.1 Bloc Soim. Plicul va conține oferta conform cerințelor din anexa atasată, oferta financiară (formular B). Perioada de valabilitate a ofertei : 30 de zile de la termenul limită de primire a ofertelor.
  11. Modalitate de plată și tip de finanțare: finanțare de la bugetul propriu, plată se va realiza cu OP în termen de 30 de zile de la data emiterii facturii.



**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI GALAȚI**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI GALAȚI**  
**COMPARTIMENT ACHIZITII**  
Email: achizitii\_das@primariagalati.ro



12. In eventualitatea in care oferta dumneavoastra corespunde cerintelor din anexa, se incadreaza in valoarea estimata in invitatia de participare si este clasata pe primul loc ,va fi declarata castigatoare. Atribuirea achizitiei va fi realizata prin incheierea unui contract de prestari servicii cu persoana juridica castigatoare chiar daca acesta nu detine cont in SEAP .

Comp.Achizitii Publice ,  
Cons. Capatina Bianca Elena



**ANEXA INVITATIE**

**Cantitate solicitata :** 1250 buc teste, ambalate in cutii de cate 25 bucati (50 cutii)

**Cerinte minim obligatorii :**

- aviz de functionare valabil vizat de Ministerul Sanatatii prin Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale din Romania
- certificat valabil - Sistem de Calitate conform ISO - 9001: 2015
- declaratie de conformitate a produsului , termen de valabilitate a produsului de minim 3 luni
- solutie de testare rapida antigen prin recoltare de exudat nazal sau faringian cu rezultate rapide 10-15 min
- produsele vor fi ambalate individual si insotite de instructiuni de utilizare
- produsele vor fi livrate in maxim 15 zile de la semnarea contractului

Comp. Achizitii Publice ,  
Cons. Capatina Bianca Elena