



# S.C. COMPANIA DE APĂ ORADEA S.A.

Tel centrala: 004 0259 436 909

Tel secretariat: 004 0259 435 051

Fax : 004 0259 432 576

CUI: 54760

J 05 / 14 / 28. 05. 1991



Cont : RO41BRDE050SV03433450500

Capital social: 12.000.800 RON

E-mail: [apacanal@apaoradea.ro](mailto:apacanal@apaoradea.ro)

Website: <http://www.apaoradea.ro>

ROMÂNIA, BIHOR, ORADEA 410202, STR. DUILIU ZAMFIRESCU NR. 3

Compartimentul Achiziții Publice  
Nr.10579 din 30.03.2015

## INVITAȚIE DE PARTICIPARE LA ACHIZITIE DIRETA EFECTUAREA ANALIZELOR MEDICALE OBLIGATORII PENTRU CONDUCATORII AUTO PROFESIONISTI DE LA SC COMPANIA DE APA ORADEA SA

**Obiectul achiziției directe** : Serviciul privind efectuarea analizelor medicale obligatorii pentru conducătorii auto profesioniști de la SC. COMPANIA DE APA ORADEA SA, pentru circa 45 de persoane în vederea încheierii unui contract.

1. Examen periodic specific pentru conducătorii auto profesioniști (conform legislației pentru siguranța circulației) cu încheierea fișei de siguranța - lei fără T.V.A./pers.
2. Examinare (avizare) psihologică – lei fără T.V.A./pers.

**Codul CPV:** 85147000-8 Servicii de analize medicale

**Valoarea estimată a achiziției** : 20.000,00 lei fără TVA reprezentând echivalentul a cca. 4.520,00 euro la cursul de 4,4242 lei/euro comunicat de BNR la data de 27.03.2015.

**Sursa de finanțare** : Surse proprii.

**Modul de finalizare a achiziției directe** : încheierea unui contract de servicii.

### **Documentele de calificare solicitate:**

- Declarație privind situația personală a ofertantului (conform formular anexat);
- Certificat constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului, din care să rezulte obiectul de activitate al ofertantului. Obiectul contractului trebuie să aibă corespondent în codul CAEN din certificatul constatator emis de ONRC;
- Fișa de informații generale (conform formular anexat);
- Declarație I.M.M., după caz;
- Acceptare model contract;
- Prestatorul va face dovada deținerii unui cabinet medical agreat de Ministerul Transporturilor pentru analizele definite mai sus pe raza Municipiului Oradea;
- Prestatorul va prezenta în xerocopie certificatul de agreare emis de Ministerul Transporturilor conform - Anexa 1 la Ordinul MT/MS nr.1262/1393/2013.

Persoana de contact: ing. Valentin DAT telefon: 0728/115.311.

Durata contractului 12 luni.

Plata cu O.P. la 30 zile de la emiterea facturii fiscale și acceptarea de către beneficiar.

**Criteriul de atribuire:** prețul cel mai scăzut.

Oferta se va face în lei fără T.V.A./persoana/analiza.

Oferta va fi exprimata in lei fără T.V.A., cu maxim doua zecimale.

Oferta va fi depusă în plic închis si sigilat cu mențiunea ofertă „- **Serviciul privind efectuarea analizelor medicale obligatorii pentru conducătorii auto profesioniști de la S.C. COMPANIA DE APA ORADEA S.A.**” la secretariatul SC COMPANIA DE APĂ ORADEA SA, str. Duiliu Zamfirescu nr. 3, până la data de **07.04.2015, ora 15<sup>30</sup>**, având perioada de valabilitate de 45 zile de la data limită de depunere a ofertelor.

Vă mulțumim pentru colaborare.