

**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**  
**DIRECȚIA MEDICALĂ**



**C.M.D.T.A. “Dr. Nicolae Kretzulescu”**  
**București**

NESECRET

Nr.ex.:unic

Nr.: 4381647

Din:05.04.2016

București,

**APROB**  
**DIRECTOR**  
Comisar șef medic

**Dr. TUDORACHE BOGDAN**

**CAIET DE SARCINI**

având ca obiect prestarea de servicii farmaceutice - Cod CPV 85149000-5

**1.GENERALITĂȚI**

Denumire: Ministerul Afacerilor Interne - Centrul Medical de Diagnostic si Tratament Ambulatoriu „ Dr. N. KRETZULESCU”	
Adresă: str. Mihai Vodă nr.17 sector 5, cod fiscal 4267079	
Localitate: București	Cod poștal: 050042      Țara: România
Persoana de contact: Farmacist Mateescu Alexandru	Telefon: 021.303.70.80 int 10172/10221/10200
	Fax: 021.314.02.17
Principala activitate a autorității contractante	Sanatate
Tipul contractului pentru care este solicitată oferta	Contract de servicii farmaceutice Anexa 2B Principalul loc de prestare: Sediul prestatorului din strada Mihai Vodă nr. 17, sector 5, București Cod CPV 85149000-5
Sursa de finanțare :	Bugetul M.A.I.
Scopul contractului:	Decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate pentru asigurații (polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari) din M.A.I.
Valoarea totală estimată / an :	1.944.000 lei
Valoarea estimată/contract/farmacie/luna:	9.000 lei

Procedura se finalizează prin : Contract de prestari servicii
Durata contractelor: contractele de prestari servicii vor avea valabilitate până la 31.12.2016, inclusiv. Autoritatea contractantă are dreptul de a prelungi contractul de prestari servicii pentru o perioadă de 4 (patru) luni de la data de 31.12.2016 și pentru situații temeinic justificate cu maxim încă o lună de zile.
Procedura aplicată pentru atribuirea contractului de servicii: selecție de oferte.

## **2.PROCEDURA**

<p>Selecție de oferte în baza normelor metodologice interne nr.....</p> <p><u>Descrierea pe scurt a procedurii:</u></p> <p>a) Transmiterea de invitații către toate farmaciile comunitare din municipiul București aflate în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. la data lansării invitațiilor în vederea selecției de oferte.</p> <p>b) Selectarea unui număr de <b>maxim 18 farmacii din București, câte trei pentru fiecare sector</b>, dintre farmaciile comunitare care îndeplinesc criteriile de calificare.</p> <p>c) În cazul în care la selecție participă societăți comerciale care au în structură lanțuri de farmacii și mai multe farmacii în același sector, se va selecta câte o singură farmacie pentru fiecare sector, chiar dacă clasamentul final ar permite ocuparea celor trei locuri pe sector.</p> <p>d) Încheierea contractului de prestare servicii farmaceutice cu farmaciile selectate.</p> <p>e) Transmiterea spre publicare a unui anunț de atribuire în conformitate cu prev art. 16 din OUG nr. 34/2006 cu modificările și completările ulterioare.</p> <p>Anunțul de atribuire se publică pe pagina de internet a Ministerului Afacerilor Interne.</p>
---

## **3.OBIECTUL OFERTEI**

Farmaciile comunitare sunt de acord să presteze serviciile farmaceutice solicitate conform pct.4.  
**Prin farmacii comunitare se înțeleg societățile comerciale care au ca obiect de activitate prestarea de servicii farmaceutice și comercializarea cu amănuntul a produselor farmaceutice.**

## **4. CONDIȚII:**

- Să respecte prevederile legale în vigoare care reglementează funcționarea farmaciilor comunitare;
- Să presteze serviciul numai pentru categoria de asigurați pentru care a fost încheiat contractul (polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari din M.A.I.) și numai pentru prescripțiile medicale eliberate de medicii menționați în anexa la contract;
- Să respecte prevederile art. 144-146 din **H.G. nr. 400/2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015 și normele de aplicare ale acestuia, cu modificările și completările ulterioare și H.G nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 și normele de aplicare ale acestuia**
- Să acopere nevoile asiguraților (polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari din M.A.I.) prioritar cu medicamentele care au prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.;
- Să elibereze medicamentul care are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.;
- Se obligă să obțină consimțământul asiguratului în cazul în care eliberează la solicitarea acestuia, alt medicament decât cel oferit de farmacie în condițiile prevederilor contractuale;
- Să întocmească documentele justificative în vederea decontării medicamentelor eliberate: bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față –verso pentru consimțământ) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea numărului de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare

a medicamentelor; copie după factura prin care s-au predat rețetele la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., factura cu suma aferentă contribuției personale, în primele 10 zile ale lunii următoare celei pentru care se face decontarea

- Să transmită lunar către C.M.D.T.A. “Dr. N. Kretzulescu” copia facturii lunare înregistrată la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. aferentă raportării prescripțiilor medicale pentru asigurații M.A.I. pentru care s-a încheiat contractul;
- Să presteze serviciul numai în limita fondurilor lunare alocate prin contract.
- **Să ofere un discount pentru fiecare prescripție electronică, discount care se va calcula la partea de contribuție personală plătită din fondurile M.A.I. și la partea de contribuție personală plătită de asigurat, în cazul în care acesta soliciă eliberarea altor medicamente decât cele cu prețul cel mai mic în cadrul aceluiași D.C.I.**
- **Discountul se va menționa pe bonul fiscal, pentru fiecare rețetă în parte, pentru fiecare medicament individual.**
- **Pe factură se menționează valoarea părții de contribuție personală suportată din bugetul M.A.I. calculată la numărul de rețete onorate într-o lună și valoarea discountului corespunzătoare acesteia (menționate distinct). Suma totală a facturii nu trebuie să depășească plafonul lunar acordat.**
- Denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al achizitorului se face printr-o notificare scrisă și motivată, cu înștiințarea celeilalte părți cu cel puțin 30 de zile înainte de data propriuzisă pentru încetarea contractului

## **5. DATE DESPRE DOCUMENTELE OFERTEI** **DEPUNEREA SI MODUL DE PREZENTARE A ACESTORA**

### **5.1. Documentele solicitate**

- a) Fișa de informații generale și cifra de afaceri din ultimii 3 ani - formularul nr. 1
  - b) Formular de ofertă/acord- formularul nr. 2
  - c) Declarație - formularul nr. 3
  - d) Copie contract de furnizare de medicamente încheiat cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. valabil pentru anul 2016, certificat pentru conformitate cu originalul.
  - e) Lista farmaciilor aflate în relație contractuală cu C.A.S.M.B. și C.A.S. Județene - formularul nr. 4.
  - f) Proiectul Contractului- semnat și stampilat pe fiecare pagină pentru a confirma acceptarea clauzelor contractuale.
  - g) Imputernicire –formularul nr. 5
  - h) Certificatul constatator emis de Oficiul Național al Registrului Comerțului, din care să rezulte obiectul de activitate **și sediile secundare/punctele de lucru**. Obiectul contractului trebuie să aibă corespondență în codul CAEN din Certificatul constatator emis de O.N.R.C.
  - i) Declarație pe propria răspundere- formularul nr. 6.
  - j) Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 180 din OUG nr. 34/2006 cu modificările și completările ulterioare -formularul 8.
  - k) Declarație privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 din OUG nr. 34/2006 cu modificările și completările ulterioare -formularul 9.
  - l) Declarație privind neîncadrarea în prevederile art. 69<sup>1</sup> din OUG nr. 34/2006 cu modificările și completările ulterioare -formularul nr. 7.
- Persoanele cu funcție de decizie din cadrul autorității contractante sunt următoarele:
- Tudorache Bogdan
  - Ionescu Mihăiță Eugen Radu
  - Cernăianu Carmen
  - Avram Cristina
  - Ghițescu Daniela

-Dumitru Claudia  
-Miclea Cătălin  
-Mateescu Alexandru  
-Ursache Monica.

Documentele depuse vor fi certificate pentru conformitate cu originalul.

**5.2. Limba în care trebuie redactată oferta:** limba română.

**5.3. Perioada pentru care ofertantul trebuie să își mențină oferta valabilă:** 15.07.2016.

**5.4. Data limită pentru depunerea ofertelor:** ofertele se pot depune în plic închis până la data de **15.04.2016 ora 14.00.**

**5.5. Adresa la care trebuie depuse ofertele:** sediul autorității contractante menționat la pct. 1, et. V cam. 526.

**5.6. Data și locul deschiderii ofertelor:** ofertele se vor deschide în data de **18.04.2016 ora 10.00** la sediul autorității contractante.

La deschiderea ofertelor pot participa reprezentanții împuterniciți ai ofertanților.

## **6.CONDITII ELIMINATORII:**

6.1. Depunerea întârziată a ofertei.

6.2. Depunerea propunerii financiare în altă monedă decât lei.

6.3. Neprezentarea tuturor documentelor menționate la **pct. 5** este permisă numai în cazul în care, din motive obiective, unul dintre documentele solicitate nu poate fi prezentat.

În această situație operatorul economic va da o declarație pe proprie răspundere în care va menționa motivele neprezentării documentelor, va menționa informațiile cuprinse în documentul respectiv și își va asuma răspunderea cu privire la datele declarate.

6.4. Prezentarea necorespunzătoare a documentelor menționate la **pct. 5** atrage eliminarea ofertantului de la procedură.

6.5 Neacceptarea de către ofertant a modalității și termenului de plată menționate la **pct. 10.**

## **7.CRITERIU DE SELECTIE**

7.1. În ordinea descrescătoare a cifrei de afaceri pentru fiecare farmacie, pentru fiecare sector.

7.2. În ordinea descrescătoare a discountului oferit de prestator.

7.3. Ponderea criteriilor de selecție este de 50% pentru cifra de afaceri și 50% pentru discountul acordat.

## **8.MODUL DE STABILIRE AL CLASAMENTULUI OFERTANȚILOR**

8.1 Pentru societățile comerciale ofertante care au mai multe farmacii, **cifra de afaceri declarată** se împarte la numărul farmaciilor/punctelor de lucru și se obține o cifră de afaceri pentru fiecare farmacie în parte care va fi luată în calcul conform celor menționate mai jos.

**Prin cifra de afaceri declarată se înțelege cifra de afaceri a societății rezultată din activitatea de comercializare cu amănuntul a produselor farmaceutice.**

- Ofertantul care are cifra de afaceri cea mai mare/farmacie/punct de lucru primește 100 puncte.
- Ofertantul care ofertează cel mai mare discount primește 100 puncte.

Pentru ceilalți ofertanți, punctajul obținut pentru cifra de afaceri, respectiv pentru discount se calculează prin regula de trei simplă.

### **EXEMPLU:**

Ofertant 1 – cifra de afaceri A – 100 puncte ; Ofertant 1 – discount A1 – 100 puncte

Ofertant 2 – cifra de afaceri B – X puncte ; Ofertant 2 – discount B1 – X1 puncte

- Pentru Cifra de afaceri

A ..... 100 puncte      in care A = cifra de afaceri maximă  
B ..... X puncte                      B = cifra de afaceri următoare  
C, D, E, F etc = cifra de afaceri în ordine descrescătoare

A ..... 100 puncte  
C (D,E,F, etc) ..... Y (Z, W, etc) puncte

Clasament cifra afaceri    1. A 100puncte  
  2. B X puncte  
  3. C Y puncte  
  4. D Z puncte etc.

- Pentru Discount – se va calcula în mod similar

Clasament discount        1. A1 100puncte  
  2. B1 X1puncte  
  3. C1 Y1puncte  
  4. D1 Z1puncte etc.

Clasamentul final se va calcula prin însumarea punctelor aferente clasamentului cifrei de afaceri cu punctele aferente clasamentului pentru discount stabilit pentru fiecare sector în parte, în ordinea descrescătoare a punctajului total.

În cazul în care o societate/farmacie este nou înființată și ca urmare nu poate prezenta cifra de afaceri pe ultimii trei ani, se ia în calcul cifra de afaceri declarată împărțită la numărul de luni de la înființare până în prezent și înmulțită cu 12 luni.

În cazul în care o societate comercială a separat activitatea de comercializare cu amănuntul a produselor farmaceutice de activitatea de comercializare en-gross a produselor farmaceutice se ia în calcul cifra de afaceri declarată împărțită la numărul de luni de la separarea activităților până în prezent și înmulțită cu 12 luni.

## **9. MODUL DE RECEPȚIE ȘI CALITATEA SERVICIILOR**

9.1 Se vor deconta numai prescripțiile medicale care sunt eliberate în condițiile stabilite prin contract și caietul de sarcini și însoțite de documentele justificative menționate în acestea.

9.2 Conform legislației în vigoare cu privire la modul de desfășurare al activității specifice serviciilor farmaceutice.

## **10. EXPEDIEREA DOCUMENTELOR:**

10.1.Documentele justificative se trimit de către farmaciile comunitare prin persoana desemnată de aceasta la sediul beneficiarului, în termenul stabilit prin contract.

## **11. MODALITĂȚI ȘI CONDIȚII DE PLATĂ:**

11.1. Documentele justificative și copia facturii lunare înregistrate la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J., aferentă raportării prescripțiilor medicale pentru asigurații M.A.I. pentru care s-a încheiat contractul, se predau la sediul achizitorului și se înregistrează la data predării.

11.2. Plata se va efectua cu ordin de plată, în termen de maximum 60 zile de la de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

## **12.PREȚUL CONTRACTULUI**

12.1.Prețul contractului /lună/farmacie va fi de **9.000 lei**.

12.2.In funcție de fondurile alocate sau modificările legislative survenite prețul contractului se va modifica prin încheierea de acte adiționale.

### **13.CONTESTATII**

13.1. Contestațiile cu privire la selecția farmaciilor comunitare se depun la sediul C.M.D.T.A. “Dr. Nicolae Kretzulescu”, în termen de 24 de ore de la data primirii comunicării.

13.2. Contestațiile se soluționează în termen de 24 de ore de la data depunerii acestora.

### **14. CADRUL LEGAL:**

**Legea nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare.

**Legea nr. 266/2008** legea farmaciei cu modificările și completările ulterioare.

**Ordinul M.S. nr. 962/2009** pentru aprobarea normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea farmaciilor și drogheriilor, cu modificările și completările ulterioare.

**Art. 38 alin 1) din Legea nr. 360/2002** statutul politistului cu modificările și completările ulterioare.

**Art. art. 26 alin 1) Legea nr. 80/1995** privind statutul cadrelor militare cu modificările și completările ulterioare.

**H.G. nr. 677 /2003** privind condițiile de acordare în mod gratuit a asistenței medicale și psihologice, a medicamentelor și protezelor pentru polițiști, cu modificările și completările ulterioare.

**H.G. nr. 400/2014** pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015 cu modificările și completările ulterioare.

**Ordinul MS/CNAS nr. 388/186/2015** privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2015 a *Hotărârii Guvernului nr. 400/2014* pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014-2015

**H.G nr. 161/2016** pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017 și normele de aplicare ale acestuia.

**H.G. nr. 720/2008** pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe baza de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate cu modificările și completările ulterioare.

**OUG nr. 34/2006** privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare, art. 16.

**H.G. nr. 584/2005** privind finanțarea unităților sanitare din sistemul de apărare, ordine publică, siguranță națională și autoritate judecătorească, cu modificările și completările ulterioare.

**Adresa D.G.J. M.A.I. nr. 367819/28.04.2010**, înregistrată la Direcția Medicală a M.A.I. cu nr. 757569/29.04.2010, în unitate cu nr. 866.965/29.04.2010

**Adresa A.N.R.M.A.P. nr. 6346/31.05.2010**, înregistrată cu nr. 867.592/03.06.2010.

**NOTA** referitoare la stabilirea modalității de asigurare a drepturilor privind gratuitatea la asistența medicală cu medicamente în rețeaua sanitară MAI, înregistrată în unitate cu nr. 3528457/30.03.2011.

**Ordinul 516/2003** privind acordarea asistenței medicale în unitățile M.A.I.

Întocmit,

Șef Birou achiziții publice

Cms. șef DUMITRU CLAUDIA

Farmacist

Cms șef MATEESCU ALEXANDRU

Consilier juridic

Scms. GHIȚESCU DANIELA

## FORMULAR nr. 1

### INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele:
2. Codul fiscal:
3. Contul din Trezorerie, Sucursală:
4. Adresa sediului central:
5. Telefon :  
Fax :  
Telex :  
E-mail :
6. Certificat de înmatriculare/înregistrare:..... (număr, dată, loc de înmatriculare/înregistrare)
7. Obiect de activitate, pe domenii:..... (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul:.....  
.....  
(adrese complete, telefon/telex/fax, certificate de înmatriculare/înregistrare)
9. Nr. de farmacii/puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu CNAS(CASMB/CAS-județene): .....\*  
Nr. de farmacii / puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu CASAOPSNAJ: .....\*  
Nr. de farmacii / puncte farmaceutice aflate în relație contractuală cu ambele case de asigurări de sănătate:.....\*  
Nr. de farmacii / puncte farmaceutice care nu sunt în relație contractuală cu o casa de asigurări de sănătate:.....\*.

\*Se va menționa numărul total de farmacii din Municipiul București și din țară, inclusiv punctele farmaceutice.

10. Principala piață a afacerilor:

**Se va menționa dacă activitatea cuprinde comercializarea en gros a medicamentelor și dacă această activitate este separată de activitatea de comercializare en detail.**

11. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani :

#### CIFRA DE AFACERI A SOCIETATII

Anul	Cifra de afaceri, anuală la 31decembrie, în lei, pentru toate farmaciile	Cifra de afaceri, anuală la 31decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CNAS	Cifra de afaceri, anuală la 31decembrie, în lei, pentru farmaciile în relație contractuală cu CASAOPSNAJ
2013			
2014			
2015			
Media anuală			

**CIFRA DE AFACERI A SOCIETATII REZULTATĂ DIN ACTIVITATEA DE COMERCIALIZARE CU AMANUNTUL A PRODUSELOR FARMACEUTICE.**

Anul	Cifra de afaceri, anuală la 31decembrie, în lei, pentru toate farmaciile	Cifra de afaceri, anuală la 31decembrie, în lei, pentru <b>farmaciile în relație contractuală cu CNAS</b>	Cifra de afaceri , anuală la 31decembrie, în lei, pentru <b>farmaciile în relație contractuală cu CASAOPSNAJ</b>
2013			
2014			
2015			
Media anuală			

12. Discountul ofertat.....%

13. Persoana desemnată pentru semnarea contractului ( nume, prenume, funcție).

În cazul în care contractul se semnează de altă persoană decât reprezentantul legal al prestatorului, se va prezenta împuternicirea acestuia.

Candidat/ofertant,

.....  
(semnătura autorizată)



**FORMULAR nr.2**

OPERATORUL ECONOMIC

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

**FORMULAR DE OFERTĂ/ACORD**

**Către C.M.D.T.A. "Dr. N. Kretzulescu"**

Examinând caietul de sarcini și modelul de contract, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului \_\_\_\_\_, (*denumirea/numele ofertantului*) ne oferim ca, în conformitate cu prevederile și cerințele cuprinse în acestea, să prestăm serviciul farmaceutic de prelucrare a rețetelor eliberare pentru asigurații din M.A.I. pentru care se va încheia contractul cu privire la decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor compensate suportată din bugetul ministerului.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez  
(*semnătura*)

oferta pentru și în numele \_\_\_\_\_.  
(*denumirea/numele operatorului economic*)

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul, .....reprezentant împuternicit al  
....., (*denumirea/numele si sediul/adresa  
candidatului/ofertantului*)

declar pe propria răspundere că am capacitatea și mă oblig să adaptez programul informatic de calculator astfel încât din prețul total al rețetelor să se poata nominaliza separat sumele suportate din F.N.U.A.S.S.( decontate de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.), sumele suportate din bugetul M.A.I. și sumele plătite de asigurat în cazul în care asiguratul solicită să i se elibereze un alt medicament decât cel prescris pe bază de DCI. și discountul aferent.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(*semnătura*)

\_\_\_\_\_  
(*denumirea/numele ofertantului*)

**FORMULAR nr. 4**

**LISTA FARMACIILOR AFLATĂ IN RELAȚIE CONTRACTUALĂ CU C.A.S.M.B. ȘI  
C.A.S.JUDEȚENE**

Subsemnatul, .....reprezentant împuternicit al  
....., (*denumirea/numele si sediul/adresa  
candidatului/ofertantului*) declar pe propria răspundere că farmaciilor menționate mai jos se află în  
relație contractuală cu C.A.S.M.B. și C.A.S.județene

<b>Nr.crt.</b>	<b>Denumire Farmacie</b>	<b>Adresa Farmacie</b>

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(*semnătura*)

\_\_\_\_\_  
(*denumirea/numele ofertantului*)

## FORMULAR nr. 5

### IMPUTERNICIRE

Subscrisa SC \_\_\_\_\_ S.R.L. cu sediul social in str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, Bucuresti, CUI \_\_\_\_\_, numar de ordine in Registrul Comertului: J\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, prin administrator si/sau asociat/asociat unic \_\_\_\_\_, imputernicesc prin prezenta pe dl./d-na \_\_\_\_\_ domiciliat(a) in str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bloc \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, oras \_\_\_\_\_, identificat(a) cu CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberata de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, **sa indeplineasca formalitatile necesare in vederea** \_\_\_\_\_, prezenta imputernicire este necesara in fata \_\_\_\_\_.

Reprezentantul nostru va putea reprezenta in fata organelor competente, va face toate formalitatile necesare, va formula cereri, va da declaratii, va depune si ridica actele necesare indeplinirii prezentului mandat, va achita taxe in caz de nevoie si va semna pentru mine si in numele meu oriunde va fi necesar, in limitele prezentului mandat, semnatura sa fiindu-ne opozabila.

Data: \_\_\_\_\_

**FORMULAR nr. 6**

**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE**

Subsemnatul, .....reprezentant împuternicit al  
....., (*denumirea/numele si sediul/adresa*  
*candidatului/ofertantului*) declar pe propria răspundere următoarele:

Documentele

1.-

2.-

3.-

nu au fost depuse din următoarele motive

-

-

-

Documentul de la pct 1 cuprinde următoarele informații:

-

-

-

(Exemplu:

Documentul – Contract cu CASAOPSNAJ pe anul 2016 nu a fost depus deoarece nu am intrat încă în posesia lui. Farmaciilor pentru care s-a semnat contractul cu CASAOPSNAJ sunt.....)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(*semnătura*)

\_\_\_\_\_  
(*denumirea/numele ofertantului*)

## FORMULARUL nr. 7

### OPERATOR ECONOMIC

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

#### DECLARAȚIE

#### **Privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 69<sup>1</sup> din Ordonanța de urgență a guvernului nr. 34/2006**

Subsemnatul(a) ..... (*denumirea, numele operatorului economic*), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de .....(*se menționează procedura*) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect ..... (*denumirea produsului, serviciului sau lucrării și codul CPV*), la data de ..... (*zi/lună/an*), organizată de ..... (*denumirea autorității contractante*) declar pe propria răspundere că:

Nu am membri în cadrul consiliului de administrație/organ de conducere ori de supervizare și/sau are acționari ori asociați persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv ori care se află în relații comerciale, astfel cum sunt acestea prevăzute la art. 69 lit. a), cu persoane ce dețin funcții de decizie în cadrul autorității contractante, inclusiv persoanele care aproba bugetul aferent autorității contractante, necesar finanțării contractelor de achiziție publică, respectiv cu:

Tudorache Bogdan  
Ionescu-Mihaita Eugen-Radu  
Cernaianu Carmen  
Avram Cristina  
Ghițescu Daniela  
Dumitru Aurelia Claudia  
Miclea Catalin  
Mateescu Alexandru  
Ursache Monica

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 dispun.

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

\_\_\_\_\_  
(semnătură autorizată)

## FORMULARUL nr. 8

OPERATOR ECONOMIC

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

### DECLARAȚIE PRIVIND ELIGIBILITATEA

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 nu ne aflăm în situația prevăzută la art. 18o 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, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/ sau spălare de bani.

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.

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

(se precizează data expirării perioadei de valabilitate a ofertei)

Data completării .....

Operator economic,

\_\_\_\_\_  
(semnatura autorizată)

## FORMULARUL nr. 9

### OPERATOR ECONOMIC

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

#### DECLARAȚIE

#### **Privind neîncadrarea în situațiile prevăzute la art. 181 din Ordonanța de urgență a guvernului nr. 34/2006**

Subsemnatul(a) ..... (denumirea, numele operatorului economic), în calitate de ofertant/candidat/concurent la procedura de .....(se menționează procedura) pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect ..... (denumirea produsului, serviciului sau lucrării și codul CPV), la data de ..... (zi/lună/an), organizată de ..... (denumirea autorității contractante) declar pe propria răspundere că:

- a) nu sunt în faliment ca urmare a hotărârii pronunțate de judecătorul-sindic;
- b) mi-am îndeplinit obligațiile de plata 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 sunt stabilit;
- c) în ultimii 2 ani mi-am îndeplinit în mod corespunzător obligațiile contractuale, fără a aduce prejudicii beneficiarilor;
- d) nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- e) nu prezint informații false iar informațiile solicitate de către autoritatea contractantă, în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție, sunt complete și corecte în fiecare detaliu.

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 dispun.

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

\_\_\_\_\_  
(semnătură autorizată)



**Proiectul de contract de furnizare se va semna și stampila pe fiecare pagină pentru a confirma acceptarea clauzelor contractuale.**

## PROIECT

**CONTRACT DE PRESTARI SERVICII  
PRIVIND DECONTAREA CONTRIBUTIEI PERSONALE DIN CONTRAVALOAREA  
MEDICAMENTELOR PENTRU ASIGURATII**  
(politiști pensionați , cadre militare în rezerva și în retragere, pensionari militari) **din M.A.I.**  
nr. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

### 1. Părțile contractante

În temeiul art. 16 din OUG nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare s-a încheiat prezentul contract de prestare de servicii.

#### **Intre,**

C.M.D.T.A. “Dr. N. Kretzulescu“ Bucuresti, cu sediul în str. Mihai Vodă nr. 17 sector 5, cod fiscal 4267079, cont nr. RO 90 TREZ 23F660450200401X deschis la Trezoreria Sectorului 5 București, reprezentată prin Dr. Tudorache Bogdan – director și Cernăianu Carmen Elena - contabil șef, în calitate de **achizitor**, pe de o parte,

și

SC ..... adresă ..... telefon/fax  
..... număr de înmatriculare ..... cod fiscal ..... cont  
(trezorerie, bancă)..... reprezentată prin  
..... (denumirea conducătorului),  
funcția..... în calitate de **prestator**, pe de altă parte.

### 2. Definiții

2.1 - În prezentul contract următorii termeni vor fi interpretați astfel:

- a) **Contract** - prezentul contract și toate anexele sale;
- b) **achizitor și prestator** - părțile contractante, așa cum sunt acestea numite în prezentul contract;
- c) **prețul contractului** - prețul plătit prestatorului de către achizitor în baza contractului, pentru îndeplinirea integrală și corespunzătoare a tuturor obligațiilor asumate prin contract;
- d) **asigurați MAI** - polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari;
- e) **contribuție personală** - diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și suma corespunzătoare aplicării procentului de compensare a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în sublistele A, B și D asupra prețului de referință, respectiv diferența dintre prețul de vânzare cu amănuntul și prețul de referință al medicamentelor decontate de casele de asigurări de sănătate;
- f) **documente justificative**: bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față -verso) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea nr. de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor, copie după factura prin care s-au predat rețetele la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.
- g) **prescripție medicală**: rețeta electronică eliberată pentru polițiști pensionați, cadre militare în rezervă și în retragere, pensionari militari din M.A.I. (Legea nr.360/2002 și Legea nr.80/1995);
- h) **servicii** - activitățile a căror prestare fac obiectul contractului;
- i) **forța majoră** - reprezintă o împrejurare de origine externă, cu caracter extraordinar, absolut imprevizibilă și inevitabilă, care se află în afara controlului oricărei părți, care nu se datorează greșelii sau vinei acestora, și care face imposibilă executarea și, respectiv, îndeplinirea contractului; sunt

considerate asemenea evenimente: războaie, revoluții, incendii, inundații sau orice alte catastrofe naturale, restricții apărute ca urmare a unei carantine, embargou, enumerarea nefiind exhaustivă, ci enunțiativă. Nu este considerat forță majoră un eveniment asemenea celor de mai sus care, fără a crea o imposibilitate de executare, face extrem de costisitoare executarea obligațiilor uneia din părți;

j) **zi** - zi calendaristică; **an** - 365 de zile.

## Clauze obligatorii

### 3. Obiectul și prețul contractului

3.1. Obiectul contractului îl constituie decontarea contribuției personale din contravaloarea medicamentelor pentru asigurații M.A.I., suportată din bugetul Ministerului Afacerilor Interne.

3.2. Achizitorul se obligă să plătească prestatorului prețul convenit pentru îndeplinirea contractului.

3.3. Prevederile art.3.1 se aplică numai pentru farmacia .....situată în.....

3.4. Prețul contractului este de **9.000 lei/ lună**.

### 4. Durata contractului

4.1. Prezentului contract este valabil de la **01.06.2016** până la **31.12.2016**.

4.2. Durata prezentului contract se poate prelungi cu acordul părților prin act adițional, până la 30.04.2017.

### 5. Documentele contractului

a) caietul de sarcini;

b) acte adiționale, dacă există;

c) Anexele acestuia respectiv:

-Lista medicilor prescriptori din C.M.D.T.A. "Dr. N. Kretzulescu" și codurile lor de parafă pentru care se aplică prevederile prezentului contract (Anexa 1).

-Copia contractului încheiat între C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. și prestator.

### 6. Obligațiile achizitorului

6.1. Să pună la dispoziția prestatorului *Lista cu medicii prescriptori din C.M.D.T.A. "Dr. N. Kretzulescu"* și codurile lor de parafă pentru care se aplică prevederile prezentului contract.

6.2. Să deconteze partea de contribuție personală din contravaloarea medicamentelor, în baza documentelor justificative și a copiei facturii lunare înregistrate la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. aferentă raportării prescripțiilor medicale emise asiguraților M.A.I. pentru care s-a încheiat prezentul contract, în termen de maximum 60 zile de la de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

6.3. Să verifice documentele justificative (bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față -verso) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea numărului de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor, copie după factura prin care s-au predat rețetele la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.) pentru sumele aferente contribuției personale a asiguraților M.A.I., contribuție ce va fi platită din fondurile ministerului puse la dispoziție cu aceasta destinație .

### 7. Obligațiile prestatorului

7.1. Să se afle în relație contractuală cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. pe anul 2016.

7.2 Să respecte condițiile prevăzute în legile în vigoare care reglementează funcționarea farmaciilor comunitare.

7.3. Să verifice încadrarea asiguratului în categoria de asigurați M.A.I. pentru care s-a încheiat prezentul contract ( talon de pensie). În situația în care prescripția medicală se ridică de un împuternicit acesta trebuie să prezinte același document al asiguratului beneficiar.

7.4. Să elibereze medicamente pentru asigurații M.A.I. ( așa cum sunt definiți în prezentul contract) numai pe baza prescripției medicale eliberate de medicii din anexa nr.1.

7.5.1 Să respecte prevederile art. 144-146 din **H.G. nr. 400/2014** pentru aprobarea pachetelor de servicii medicale și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale

în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015 și **H.G nr. 161/2016** pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017, precum și normele în vigoare de aplicare ale acestora.

**7.5.2. Să acopere nevoile asiguraților prioritar cu medicamentele care au prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.**

**7.5.3. Să elibereze medicamentul care are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică cel mai mic, în cadrul aceluiași D.C.I.**

7.5.4. Să obțină consimțământul asiguratului în cazul în care eliberează, la solicitarea acestuia, un alt medicament decât cel oferit de farmacie, în condițiile prevederilor art. 7.5.1, 7.5.2. și 7.5.3.

7.5.5. Fac excepție de la prevederile art. 7.5.1, 7.5.2., 7.5.3. și 7.5.4 cazurile în care pe rețetă este menționat pe lângă D.C.I. și denumirea comercială a medicamentului; în acest caz, farmacia eliberează medicamentul pe denumirea comercială scrisă în rețetă, diferența de preț între suma decontată de la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. și prețul cu amănuntul maximal al medicamentului eliberat, reprezentând partea de contribuție personală, se suportă din bugetul MAI.

**7.5.6. Să ofere un discount de .....% pentru fiecare prescripție electronică, discount care se va calcula la partea de contribuție personală plătită din fondurile M.A.I. și la partea de contribuție personală plătită de asigurat, în cazul în care acesta soliciă eliberarea altor medicamente decât cele cu prețul cel mai mic în cadrul aceluiași D.C.I.**

7.6. Să întocmească documentele justificative în vederea decontării medicamentelor eliberate: bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față –verso pentru consimțământ) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea numărului de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor și factura cu suma aferentă contribuției personale.

7.7. Să transmită lunar către achizitor copia facturii lunare înregistrată la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J. aferentă raportării prescripțiilor medicale pentru asigurații M.A.I. pentru care s-a încheiat prezentul contract.

7.8. Să înainteze către C.M.D.T.A. “Dr. N. Kretzulescu” documentele justificative (bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față –verso pentru consimțământ) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea nr. de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor) în primele 10 zile ale lunii următoare.

7.9. Să elibereze medicamente numai în limita fondurilor lunare alocate prin prezentul contract.

## **8. Sancțiuni pentru neîndeplinirea culpabilă a obligațiilor**

8.1 Nerespectarea obligațiilor asumate prin prezentul contract de către una dintre părți, în mod culpabil și repetat, dă dreptul părții lezate de a considera contractul reziliat.

## **9. Modalități de plată**

9.1. Decontarea contribuției personale se va face pe bază de documente justificative (bonul fiscal, factura în original, copie prescripție electronică (față –verso pentru consimțământ) și taxarea acesteia, copie ultimul talon pensie, borderou centralizator al prescripției medicale cu înscrierea nr. de ordine al bonului fiscal și a datei de eliberare a medicamentelor).

**9.2. Discountul se va menționa pe bonul fiscal, pentru fiecare rețetă în parte, pentru fiecare medicament individual.**

**9.3. Pe factură se menționează valoarea părții de contribuție personală suportată din bugetul M.A.I. calculată la numărul de rețete onorate într-o lună și valoarea discountului corespunzătoare acesteia (menționate distinct). Suma totală a facturii nu trebuie să depășească plafonul lunar acordat.**

9.4. Se decontează partea de contribuție personală, pentru categoriile de asigurați care fac obiectul contractului, până la valoarea plafonului lunar alocat.

9.5. Plata se efectuează cu ordin de plată, în termen de maximum 60 zile de la de la data înregistrării facturii lunare la sediul achizitorului.

## **10. Clauze specifice**

10.1. **Consimțământul asiguratului se va scrie și semna de acesta pe verso-ul prescripției electronice și va cuprinde obligatoriu următoarea formulare: “Medicamentul ( se va menționa denumirea comercială a medicamentului) eliberat de farmacie s-a făcut la solicitarea mea”.**

10.2. Consimțământul prevazut la 10.1 este obligatoriu numai în cazul în care medicamentul eliberat are prețul cu amănuntul maximal pe unitate terapeutică mai mare decât produsul corespunzător aceluiași D.C.I. oferit de farmacie.

10.3. Achizitorul nu decontează contribuția personală suportată din bugetul M.A.I. pentru categoriile de asistați pentru care s-a încheiat prezentul contract, pentru prescripțiilor medicale care nu au fost depuse în raportarea lunară la C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

10.4. Orice modificare sau completare la acest contract se va face prin act adițional cu respectarea actelor normative în vigoare la data respectivă.

## **11. Forța majoră**

11.1 - Forța majoră este constatată de o autoritate competentă.

11.2 - Forța majoră exonerează părțile contractului de îndeplinirea obligațiilor asumate prin prezentul contract, pe toată perioada în care aceasta acționează.

11.3 - Îndeplinirea contractului va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile ce li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

11.4 - Partea contractului care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea acesteia și să ia orice măsuri care îi stau la dispoziție în vederea limitării consecințelor.

11.5 - Partea contractului care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți încetarea cauzei acesteia în maximum 15 zile de la încetare.

11.6- Dacă forța majoră acționează sau se estimează ca va acționa o perioadă mai mare de 2 luni, fiecare parte va avea dreptul să notifice celeilalte părți încetarea de drept a prezentului contract, fără ca vreuna din părți să poată pretinde celeilalte daune-interese.

## **12. Incetarea contractului**

12.1. Prezentul contract încetează de drept în următoarele situații:

a) acordul de voință al părților fără solicitarea de daune interese;

b) încetarea activității prin faliment, dizolvare sau lichidare;

c) întreruperea activității pe o perioadă mai mare de două luni;

d) încălcarea condițiilor legale de acreditare și funcționare și încetarea relației contractuale cu C.A.S.A.O.P.S.N.A.J.

e) schimbarea în alt sector a adresei la care funcționează farmacia pentru care prestatorul a încheiat prezentul contract.

f) denunțarea unilaterală a contractului de către reprezentantul legal al prestatorului sau al achizitorului printr-o notificare scrisă și motivată, înștiințând în scris cealaltă parte cu privire la intenția sa cu cel puțin 30 de zile înainte de data propriuzisă pentru încetarea contractului.

## **13. Soluționarea litigiilor**

13.1 Părțile vor depune toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între ele în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea contractului.

13.2 - Dacă, după 15 zile de la începerea acestor tratative, părțile nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență, fiecare poate solicita ca disputa să se soluționeze de către instanțele judecătorești din România.

## **14. Limba care guvernează contractul**

14.1 Limba care guvernează contractul este limba română.

## **15. Comunicări**

15.1 (1) Orice comunicare între părți, referitoare la îndeplinirea prezentului contract trebuie să fie transmisă în scris.

(2) Orice document scris trebuie înregistrat atât în momentul transmiterii, cât și în momentul primirii.

15.2 - Comunicările între părți se pot face și prin telefon, telegramă, telex, fax sau e-mail cu condiția confirmării în scris a primirii comunicării.

15.3 -Date de contact:

a) Pentru C.M.D.T.A.“Dr.N.Kretzulescu”: tel. 021.315.93.24, 021.314.03.97, fax. 021.314.02.17, e-mail: cmdta.kretzulescu@mai.gov.ro, persoana de contact: MATEESCU ALEXANRU – GEORGE.

b) Pentru prestator: tel.....fax.....e-mail..... persoana de contact.....

## 16. Legea aplicabilă contractului

16.1 – Contractul va fi interpretat conform legilor din România.

Părțile au înțeles să încheie astăzi, ....., prezentul contract în 3 (trei) exemplare egal valabile, din care 2 (două) pentru achizitor și 1 (unul) pentru prestator.

C.M.D.T.A. “DR. N. KRETZULESCU“

S.C.....

**Director**

**Director**

Dr. TUDORACHE BOGDAN

Contabil sef:

Contabil sef

CERNĂIANU CARMEN ELENA

Consilier juridic:

GHIȚESCU DANIELA

Farmacist șef

MATEESCU ALEXANDRU