MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Nr. 5195/06.04.2016

I N V I T A Ţ I E
PENTRU DEPUNERE OFERTĂ
ÎN VEDEREA APLICĂRII ACHIZITIEI DIRECTE DE SERVICII DE MODELARE MATEMATICA PENTRU PROIECT RO RISK

INSTITUTUL NATIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ, cu sediul în str. Dr. Leonte nr. 1-3, Sector 5, Bucureşti, CUI: 26347241, intenţionează să achiziţioneze **Servicii de modelare matematica** pentru proiectul RO RISK, prin cumparare directa catalog electronic cu anunt de publicitate publicat in SEAP si pe site INSP.

Serviciile se încadrează în următorul cod CPV: 72212462-5

Conditii contract:
1. Se va incheia un contract de prestari servicii, cu un singur operator economic, dupa aprobarea bugetului de catre Ordonatorul principal de credite.
2.Termenul de prestare a serviciilor este prezentat in caietul de sarcini la sectiunea *5.2 Termen prestare servicii.*
3. Oferta financiara va avea perioada de valabilitate de 120 zile, avand caracter ferm si obligatoriu din punct de vedere al continutului pe toata perioada de valabilitate. Oferta financiara se va completa cu pretul total al prestatiei, in lei fara TVA.
4. Plata pentru aceste servicii se va face în termen de maxim 60 zile de la înregistrarea facturii la Autoritatea Contractantă, conform prevederii art 6 al. 4 din legea 72/2013.

Conditii participare:
1. Operatorul economic trebuie sa fie inscris in SEAP.
2. Certificate sau documente relevante care sa dovedeasca forma de inregistrare, sediul si obiectul de activitate al operatorului economic (certificat ONRC actualizat)
3. Declaratie pe proprie raspundere privind neincadrarea in prevederile art. 69^1 (evitarea conflictului de interese) din OUG 34/2006 cu modificarile si completarile ulterioare.
4. Declaratie pe proprie raspundere privind neincadrarea in prevederile art 181 din OUG 34/2006
5. Fisa de informatii generale a operatorului si declaratia de IMM dupa caz.
6. Declaratie prin care operatorul economic declara faptul ca la elaborarea ofertei a tinut cont de obligatiile referitoare la conditiile de munca si protectia muncii.
7. Documentele de calificare solicitate in caietul de sarcini la sectiunea *5.1 Documente calificare ofertanti.*
8. Achizitia directa nefiind o procedura de atribuire nu se desfasoara o sedinta publica de deschidere a ofertelor si nici nu se vor solicita completari ale documentelor lipsa. Ofertele care nu contin toate documentele solicitate vor fi declarate inacceptabile si nu vor intra in evaluare.

Criterii adjudecare:

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Pretul cel mai scazut dintre ofertele care indeplinesc cerintele tehnice solicitate in caietul de sarcini.

Termen limita primire oferte:
14.04.2016 ora 10.00

Informatii suplimentare:
1. Operatorii economici trebuie sa depuna oferta pana la data de 14.04.2016 ora 10.00 in plic la secretariatul INSP.
2. Oferta va cuprinde **propunerea tehnica in detaliu**, **propunerea finaciara** conform model anexat si **documentele** solicitate la conditii **de participare**, semnate si stampilate.
3. Autoritatea contractanta va selecta ofertele care respecta toate cerintele solicitate in caietul de sarcini.
4. Operatorul economic castigator va avea obligatia de a inregistra oferta in catalogul SEAP in termen de 2 ore de la primirea copiei Procesului verbal de testare a pietei. Operatorul economic are obligatia sa accepte/refuze oferta in ziua in care INSP ii expediaza procesul verbal. In caz contrar autoritatea contractanta refuza achizitia si o reia cu ofertantul urmator.
5. In cazul in care se depun oferte cu acelasi pret, autoritatea contractanta are dreptul sa solicite ofertantilor o noua propunere financiara, caz in care castigator va fi declarat ofertantul cu propunerea financiara cu pretul cel mai scazut.
6. Persoana contact informatii suplimentare: Doina Obreja 0740.063.925

Documente anexate:
- Model fisa informatii generale
- Model declaratie privind evitarea conflictului de interese
- Model declaratie privind neincadrarea in prevederile art. 181 din OUG 34/2006
- Model oferta financiara
- Model declaratie sanatate si securitate in munca

ATENTIONARE:
Ofertantul care este declarat castigator in urma primirii Procesului verbal de testare a pietei isi va defini oferta in catalogul electronic astfel: **sub codul CPV:72212462-5, cu denumirea "servicii de modelare matematica pentru proiectul RO RISK", iar la descriere se va trece "conform caiet sarcini publicat pe site INSP "**

Cu speranţa că invitaţia noastră v-a trezit interesul şi veţi depune ofertă, vă mulţumim anticipat.

DIRECTOR GENERAL
Dr. Dan Mihai Marius

COORDONATOR ACHIZITII PUBLICE
Doina Obreja

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Ofertant
.....
(denumirea/numele)

INFORMATII GENERALE

1. *Denumirea/numele:*
2. *Codul fiscal:*
3. *Adresa sediului central:*
4. *Telefon:*
Fax:
E-mail:
Cont Trezorerie*:*
5. *Certificatul de inmatriculare/inregistrare:*
6. *Activitati CAEN pentru care exista autorizare …….. (se va preciza codul CAEN corespondent obiectului acordului-cadru)*
7. *Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:*

Cifra de afaceri in domeniul de activitate *specific obiectului contractului*			
Anul	***Valoare Moneda***	***Curs de schimb***	***Echivalent LEI***
2012			
2013			
2014			
Media cifrei de afaceri			

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....
Numele şi prenumele semnatarului .....
Capacitate de semnătura .....
Detalii despre ofertant
Numele ofertantului .....
Ţara de reşedinţă .....
Adresa .....
Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....
Telefon / Fax .....
Data .....

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa de prevederile referitoare la « Falsul în Declaraţii » din Codul Penal legate de « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituţii de stat ori unei alte unităţi în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcuta serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

Notă: Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului.

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Operator Economic
.....
(denumirea)

DECLARAȚIE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE

Subsemnatul _____, reprezentant împuternicit al _____(denumirea si datele de identificare ale operatorului economic)

*a) declar pe propria răspundere, sub sancţiunea excluderii din procedură şi sub sancţiunile aplicate faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situaţia prevăzută la **art. 69^1**din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziţie publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice şi a contractelor de concesiune de servicii, aprobată cu modificări şi completări ulterioare.*

b) nu avem drept membri în cadrul consiliului de administraţie/organ de conducere sau de supervizare şi/sau nu avem acţionari ori asociaţi persoane care sunt soţ/soţie, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv sau care se află în relaţii comerciale, astfel cum sunt acestea prevăzute la art. 69 lit. a) din OUG nr. 34/2006, cu persoane ce deţin funcţii de decizie în cadrul autorităţii contractante, conform anexei.

*In sensul celor de mai sus, depun anexat prezentei declarații **Certificat constatator** eliberat de eliberat de Ministerul Justiției - Oficiul Registrului Comerțului (sau echivalent în cazul persoanelor juridice străine) **[SAU] Extras din Registrul acționarilor, certificate de administrator, în cazul societăților pe acțiuni**, din care să rezulte că nu avem acționari persoane care sunt soț/soție, rudă sau afin până la gradul al patrulea inclusiv sau care se află în relații comerciale cu persoanele nominalizate din partea autoritatii contractante.*

Subsemnatul declar că informaţiile furnizate sunt complete şi corecte în fiecare detaliu şi înţeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării şi confirmării declaraţiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....

Numele şi prenumele semnatarului .....

Capacitate de semnătura .....

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului .....

Ţara de reşedinţă .....

Adresa .....

Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....

Telefon / Fax .....

Data .....

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa de prevederile referitoare la « Falsul în Declaraţii » din Codul Penal legate de « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituţii de stat ori unei alte unităţi în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcuta serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Anexa a declarației privind evitarea conflictului de interes

TABEL
CU PERSOANELE CARE DETIN FUNCTII DE CONDUCERE
IN CADRUL INSTITUTIEI

Nume Prenume	Functie
Dan Mihai Marius	Director general
Sementov Gabriel	Director gen adj. Economic
Obreja Doina Carmen	Presedinte comisie evaluare
Vintila Daniela	Membru comisie evaluare
Cucuiu Radu	Membru comisie evaluare
Raduca Tatiana	Membru comisie evaluare
Popovici Florin	Membru comisie evaluare
Mitroi Gabriela	Membru de rezerva comisie evaluare
Despa Gheorghe	Membru de rezerva comisie evaluare
Pistol Adriana	Membru de rezerva comisie evaluare

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Operator Economic
.....
(denumirea)

DECLARATIE privind neincadrarea in art. 181

din O.U.G. 34/2006

Subsemnatul, ... reprezentant imputernicit al ..... (denumirea operatorului economic), in calitate de candidat/ofertant/ofertant asociat/tert sustinator al candidatului/ofertantului, la procedura de ..... (se mentioneaza procedura) pentru atribuirea contractului avand ca obiect .... (denumirea produsului, serviciului sau lucrarii), codul CPV....., la data de ..... (zi/luna/an), organizata de ..... (denumirea autoritatii contractante), declar pe propria raspundere ca nu ma aflu in vreuna din situatiile prevazute la art. 181 lit. a) si c[1]) – e) din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr. 34/2006 privind atribuirea contractelor de achizitie publica, a contractelor de concesiune de lucrari publice si a contractelor de concesiune de servicii, cu modificarile si completarile ulterioare, aprobata prin Legea nr. 337/2006, respectiv:

a) _____(denumirea operatorului economic) nu am intrat in faliment ca urmare a hotararii pronuntate de judecatorul-sindic;

b) in ultimii 2 ani, am indeplinit integral obligatiile contractuale si nu am produs grave prejudicii beneficiarilor;

c) nu am fost condamnat, in ultimii 3 ani, prin hotararea definitiva a unei instante judecatoresti, pentru o fapta care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greseli in materie profesionala.

d) nu sunt in situatia in care sa prezint informatii false sau sa nu prezint informatiile solicitate de catre autoritatea contractanta, in scopul demonstrarii indeplinirii criteriilor de calificare si selectie.

Subsemnatul declar ca informatiile furnizate sunt complete si corecte in fiecare detaliu si inteleg ca autoritatea contractanta are dreptul de a solicita, in scopul verificarii si confirmarii declaratiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Inteleg ca in cazul in care aceasta declaratie nu este conforma cu realitatea sunt pasibil de incalcarea prevederilor legislatiei penale privind falsul in declaratii.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....

Numele şi prenumele semnatarului .....

Capacitate de semnătura .....

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului .....

Ţara de reşedinţă .....

Adresa .....

Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....

Telefon / Fax .....

Data .....

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa de prevederile referitoare la « Falsul în Declaraţii » din Codul Penal legate de « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituţii de stat ori unei alte unităţi în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcuta serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

Notă: Toate câmpurile trebuie completate de ofertant sau după caz, de către reprezentantul ofertantului.

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Operator Economic
.....
(denumirea)

FORMULAR DE OFERTĂ (PROPUNERE FINANCIARA)

1. Examinand documentatia de atribuire, subsemnatii....., reprezentanti ai ofertantului _____(denumirea/numele ofertantului), ne oferim ca, in conformitate cu prevederile si cerintele cuprinse in documentatia mai sus mentionata, sa prestam..... (denumirea serviciilor) pentru suma de .....lei platibilă după recepţia serviciilor respective, la care se adaugă TVA în valoare de .....lei (suma în litere şi în cifre) conform legii;

2. Ne angajam sa mentinem aceasta oferta valabila pentru o durata de _____ zile, (durata in litere si cifre), respectiv pana la data de _____ (ziua/luna/anul), si ea va ramane obligatorie pentru noi si poate fi acceptata oricand inainte de expirarea perioadei de valabilitate.

3 Pana la incheierea si semnarea contractului aceasta oferta, impreuna cu comunicarea transmisa de dumneavoastra, prin care oferta noastra este stabilita castigatoare, vor constitui un contract angajant intre noi.

4. Precizam ca:
|x| nu depunem oferta alternativa. *|_| depunem oferta alternativa.*

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....

Numele şi prenumele semnatarului .....

Capacitate de semnătura .....

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului .....

Ţara de reşedinţă .....

Adresa .....

Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....

Telefon / Fax .....

Data .....

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

Operator Economic
.....

(denumirea)

DECLARATIE PRIVIND SANATATE SI SECURITATEA IN MUNCA

Subsemnatul ..... (nume si prenume), reprezentant imputernicit al …….. (denumirea operatorului economic), declar pe propria raspundere ca ma anagajez sa prestez..... pe parcursul indeplinirii contractului, in conformitate cu regulile obligatorii referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii din legea nr 319/2006- Legea sanatatii si securitatii in munca si din Hotararea nr 1425/2006- Normele metodologice de aplicare a prevederilor legii 319/2006, ambele cu modificarile ulterioare.
De asemenea, declar pe propria raspundere ca la elaborare ofertei am tinut cont de obligatiile referitoare la conditiile de munca si de protectie a muncii, si am inclus costul pentru indeplinirea acestor obligatii.

Semnătura ofertantului sau a reprezentantului ofertantului .....

Numele şi prenumele semnatarului .....

Capacitate de semnătura .....

Detalii despre ofertant

Numele ofertantului .....

Ţara de reşedinţă .....

Adresa .....

Adresa de corespondenţă (dacă este diferită) .....

Telefon / Fax .....

Data .....

Totodată, declar ca am luat la cunoştinţa de prevederile referitoare la « Falsul în Declaraţii » din Codul Penal legate de « Declararea necorespunzătoare a adevărului, făcuta unui organ sau instituţii de stat ori unei alte unităţi în vederea producerii unei consecinţe juridice, pentru sine sau pentru altul, atunci când, potrivit legii ori împrejurărilor, declaraţia făcuta serveşte pentru producerea acelei consecinţe, se pedepseşte cu închisoare de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda »

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

CAIET DE SARCINI

I. PREVEDERI GENERALE

Caietul de sarcini face parte integrantă din documentaţia pentru atribuirea contractului şi constituie ansamblul cerinţelor pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnică. Caietul de sarcini conţine, în mod obligatoriu, specificaţii tehnice. **Cerinţele impuse vor fi considerate ca fiind minimale.**

În acest sens orice ofertă prezentată, care se abate de la prevederile Caietului de sarcini, va fi luată în considerare, dar numai în măsura în care propunerea tehnică presupune asigurarea unui nivel calitativ superior cerinţelor minimale din Caietul de sarcini. **Ofertarea de produse cu caracteristici tehnice inferioare celor prevăzute în caietul de sarcini va fi declarată ofertă neconformă şi va fi respinsă.**

***NOTA*: specificaţiile tehnice sunt minimale si obligatorii**, iar specificaţiile tehnice care indica o anumita origine, sursa, producţie, un procedeu special, o marca de fabrica sau de comerţ, un brevet de invenţie, o licenţa de fabricaţie, sunt menţionate doar pentru identificarea cu uşurinţă a tipului de produs si NU au ca efect favorizarea sau eliminarea anumitor operatori economici sau a anumitor produse. Aceste specificaţii vor fi considerate ca având menţiunea de «sau echivalent».

II. SCURTA PREZENTARE A INSP

1.1 Denumire si date de contact

Numele legal: Institutul Național de Sănătate Publică (INSP)
Adresa: str. Dr. Leonte Anastasievici 1-3, 050463 București, România
Website: www.insp.gov.ro

Telefon: +4021 3183620
Fax: +4021 3123426
Email: directie.generala@insp.gov.ro

1.2 Descriere INSP

Institutul Naţional de Sănătate Publică (INSP) înfiinţat prin Hotărâre de Guvern in 1927, este în prezent o organizaţie cu personalitate juridică în subordinea Ministerului Sănătăţii din România şi reprezintă principala instituţie metodologică şi tehnică privind activităţile de sănătate publică. Principalele obiective ale INSP sunt orientate spre:
a) prevenirea, supravegherea şi controlul bolilor transmisibile şi netransmisibile;
b) monitorizarea stării de sănătate;
c) promovarea sănătăţii şi educaţia pentru sănătate;
d) evaluarea sănătăţii ocupaţionale;

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

e) monitorizarea sănătăţii în relaţie cu mediul;
f) elaborarea reglementărilor în domeniul sănătăţii publice;
g) asigurarea managementului sănătăţii publice;
h) dezvoltarea serviciilor de sănătate publică specifice.

Principalele activităţi desfăşurate de către Institut sunt:
a) activităţi de coordonare metodologică şi îndrumare privind reţeaua de sănătate publică
b) participă la elaborarea strategiilor şi politicilor în domeniul de competenţă;
c) elaborează proiecte de acte normative, norme, metodologii şi instrucţiuni privind domeniile specifice din cadrul sănătăţii publice;
d) efectuează anchete, oferă asistenţă tehnică şi asistenţă de sănătate publică
e) efectuează expertize, oferă asistenţă tehnică şi realizează servicii de sănătate publică, la solicitarea unor persoane fizice sau juridice;
f) supraveghează starea de sănătate a populaţiei, a bolilor transmisibile şi netransmisibile, pentru a identifica problemele de sănătate la nivel comunitar;
g) asigură sistemul de supraveghere epidemiologică, precum şi de alertă precoce şi răspuns rapid şi participă la schimbul de informaţii în cadrul reţelei europene de supraveghere epidemiologică în domeniul bolilor transmisibile;
h) participă la investigaţii epidemiologice de tern din proprie iniţiativă sau la solicitarea Ministerului Sănătăţii sau a autorităţilor locale de sănătate publică;
i) elaborează metodologia, instrumentele şi indicatorii de monitorizare şi evaluare a serviciilor şi a programelor de sănătate publică, promovarea sănătăţii şi educaţie pentru sănătate;
j) participă la procesul de învăţământ medical de specializare şi perfecţionare în domeniile specifice din cadrul sănătăţii;
k) desfăşoară activităţi de cercetare - dezvoltare în domeniul sănătăţii publice şi al managementului sănătăţii publice;
l) colectează, analizează şi diseminează date statistice referitoare la sănătatea publică) asigură existenţa unui sistem informaţional şi informatic integrat pentru managementul sănătăţii publice;
m) asigură activitatea economico-financiară, administrativă şi juridică a Institutului şi a centrelor naţionale şi regionale de sănătate publică atât prin personalul propriu, cât şi prin personalul de specialitate preluat de la Centrul National de Perfecţionare în Domeniul Sanitar Bucureşti, instituţie care s-a desfiinţat în condiţiile legii.

Activitatea Institutului la nivel teritorial se realizeaza prin 4 centre nationale si 6 centre regionale de sanatate publica, organizate in structura acestuia, fara personalitate juridica.

Centrele nationale, care asigura coordonarea profesionala specifica pe plan national a Institutului, sunt:
a) Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT);
b) Centrul National de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar (CNMRMC);
c) Centrul National de Evaluare si Promovare a Starii de Sanatate (CNEPSS).
d) Centrul National de Statistict si Informatica în Sanatate Publica (CNSISP)

Centrele regionale de sanatate publica, care asigura coordonarea si executia profesionala la nivel regional a Institutului, sunt:
a) Centrul Regional de Sanatate Publica Bucuresti (CRSPB);
b) Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj (CRSPC);

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

c) Centrul Regional de Sanatate Publica Iasi (CRSPI);
d) Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara (CRSPT);
e) Centrul Regional de Sanatate Publica Targu Mures (CRSPM);
f) Centrul Regional de Sanatate Publica Sibiu (CRSPS).

2. DESCRIEREA PROIECTULUI

2.1 Informații generale despre proiect

Prezenta achizitie are loc in cadrul proiectului: ***Evaluarea riscurilor de dezstre la nivel naţional (RO-RISK)***, care este depus în cadrul Programului Operaţional Capacitate Administrativă 2014-2020, axa prioritară 1, in care Institutul National de Sanatate Publica este partener.

2.2 Obiectivele proiectului

Obiectivele specifice ale proiectului Evaluarea riscurilor de dezstre la nivel naţional (RO-RISK),sunt urmatoarele:
A) Dezvoltarea instrumentelor necesare în procesul de evaluare a riscurilor la nivel naţional;
B) Efectuarea unei prime evaluări pentru 10 riscuri specifice teritoriului României, cu indicarea impactului social, economic şi de mediu;
C) Pregătirea autorităţilor cu atribuţii în managementul riscurilor pentru utilizarea instrumentelor de evaluare a riscurilor la nivel naţional în vederea fundamentării deciziilor strategice pentru reducerea riscului de dezastre.
In cadrul proiectului RO-RISK, INSP va desfasura urmatoarele activitati specifce pentru evaluarea riscului de epidemii:

- Definirea metodei de evaluare a riscului de epidemii în conformitate cu metodologia generală
- Analiza de risc şi hărţi de risc
- Elaborare raport privind modelarea matematică de predicţie a evolutiei şi metode de analiză a riscului epidemic.
- Elaborarea listei de scenarii şi analiza acestora
- Evaluarea probabilităţii şi a impactului asupra populaţiei în colaborare cu specialisti ai institutelor care calculează impactul social şi economic, inclusiv GIS;

Proiectul vizează realizarea unei prime evaluări a riscurilor de dezastre la nivel naţional, sub aspectul impactului asupra siguranţei cetăţenilor, precum şi cel social, economic şi de mediu, pe baza unor instrumente şi a unui cadru metodologic unitare. Rezultatele proiectului vor putea fundamenta deciziile strategice care să vizeze reducerea riscurilor de dezastre.

3. DESCRIEREA ACHIZIȚIEI

Obiectul contractului îl reprezintă prestarea de servicii de modelare matematica pentru proiectul RO RISK.

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

4. SPECIFICAȚII TEHNICE

Modelul matematic este o multime de una sau mai multe relatii matematice intre variabile (care reprezinta valori numerice) si una sau mai multe ipostaze admise privind desfasurarea fenomenului.
In vederea realizarii modelelor matematice pentru cele 5 de scenarii ce vor fi identificate de Beneficiar cu expertii proprii, Ofertantul impreuna cu Beneficiarul vor trebui sa asigure urmatoarele:

Analiza

- Cunoasterea realitatii in domeniul scenariilor ce urmeaza a fi modelate;
- Descrierea proceselor decizionale;
- Stabilirea obiectivelor modelului ce urmeaza a fi creat;
- Stabilirea variabilelor de decizie si a restrictiilor;
- Stabilirea variabilelor externe, masurile performantei si variabilele intermediare;
- Stabilirea tipului de modelare care se va utiliza pentru fiecare scenariu.

Modelare

- Elaborarea propriu-zisa a modelului;
- Aplicarea/configurarea instrumentului de modelare;
- Simularea modelului creat prin intermediul solutiei de modelare matematică de predicţie a evolutiei şi metode de analiză a riscului epidemic.

Finalizare si testare

- Confruntarea modelului cu realitatea;
- Modificarea parametrilor in vederea studierii comportamentului modelului.

In baza simularilor realizate expertii Ofertantului vor realiza un Raport de activitate in care vor indica rezultatele serviciului prestat precum si care este ierarhia impactului riscurilor simulate.
Raportul va fi discutat si validat cu expertii Beneficiarului.
Ofertantul va asigura instruirea si transferul de cunostinte cu privire la realizarea de modele matematice in baza scenariilor de risc, precum si interpretarea rezultatelor simularii si salvarea/recuperarea acestora din arhiva.
Ofertantul va detalia metodologia utilizata punctând aspectele unde se poate diferenția în funcție de riscurile epidemice selectate de catre Beneficiar.
Ofertantul va prezenta planificarea activităţilor propuse, in interdependenţa acestora - un grafic Gantt. Planul trebuie să menţioneze care sunt termenele cheie (milestones) pe care ofertantul si-a propus sa le respecte pentru atingerea obiectivelor.In plus, Ofertantul va detalia care sunt resursele (experţii cheie si non cheie numiţi generic prin competentele lor) pe care le va aloca pentru fiecare etapa/activitate a proiectului, conform graficului Gantt prezentat.

5. TERMENE ȘI CONDIȚII

5.1. Documente calificare ofertanti

Scopul solicitării acestor cerinţe de calificare este de a analiza activitatea generală a ofertantului şi de verifica potenţialul tehnic, potenţial care trebuie să reflecte posibilitatea concretă de a realiza obiectul contractului de achiziţie publică şi capacitatea tehnică a acestuia de a rezolva eventualele dificultăţi legate de îndeplinirea acestuia.
Astfel incat considerăm că pentru asigurarea eficientizării muncii depuse, atât la nivelul performanţelor, cât şi al productivităţii, în termeni de timp şi, implicit, de costuri, este necesară îndeplinirea cerinţelor

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

minime privind experienţa similară de specialitate și asigurarea resurselor umane necesare, aşa cum este aceasta specificată.

A. Experienţă similară:

Ofertantul va face dovada că a prestat servicii similare în minim 1 contract, maxim 2 contracte.

Modalitatea de îndeplinire
Documente/contracte/procese verbale sau declaratii de receptie/scrisori de recomandare, etc. în copie „conform cu originalul" si care să conțină ca informatii: beneficiarul contractului, tipul activităților prestate/bunurilor livrate, perioada de derulare, valoarea serviciilor

B. Resurse umane şi experţi cheie:
Este necesar ca ofertantul facă dovada că dispune de cel următorii experţi:

Expert modelare care să îndeplinească următoarele condiţii

- Studii superioare finalizate cu diplomă de licenţă
- Experienta profesionala generala de minim 3 ani
- Experienta in modelare folosind modele de previziune bazate pe procese stocastice

Pentru fiecare membru al echipei proiect se vor ataşa:
- CV-uri
- Copii ale diplomelor, atestatelor, autorizaţiilor şi certificatelor profesionale
- documente emise de beneficiari sau referințe de la angajatori/cărţi de munca care sa probeze experiența specifica solicitata

5.2. Termen prestare servicii

Termenul de prestare al prezentului contract este de **30 de zile de la semnarea contractului** de catre ambele parti.
Dacă termenul de livrare contractual este depășit, inclusiv dacă această depășire este generată de obligația asumată de prestator de înlocuire a cantităților necorespunzătoare se va considera întârziere pentru cantitatea nelivrată în termen.
Avand în vedere faptul că termenul de livrare este determinant pentru autoritatea contractanta pentru continuarea proiectului si indeplinirea indicatorilor de proiect, clauzele contractuale vor prevedea o clauză penalizatoare de 0.04% pentru fiecare zi de întarziere fața de termenul de livrare asumat de ofertant. Nerespectarea termenului de livrare va putea fi considerata executare necorespunzătoare și atrage reținerea garantiei de bună executie la prima notificare.

Oferte parțiale sau alternative.
Nu se accepta oferte parțiale sau alternative.

Garanția de bunã execuție
Garanția de bună execuție ***reprezinta 10 %*** din valoarea totala a contractului, fără TVA.
Beneficiarul are dreptul de a emite pretenţii asupra garanţiei de bună execuţie, în limita prejudiciului creat, dacă furnizorul nu îşi îndeplineşte, nu îşi execută, execută cu întârziere sau execută necorespunzător

Str. Dr. Leonte nr. 1-3, 050463, Bucureşti, ROMÂNIA
Tel: (401) 021 318 36 20, director (401) 021 318 36 19, fax (401) 021 312 34 26
e-mail: directie.generala @insp.gov.ro

obligaţiile asumate prin contract. Anterior emiterii unei pretenţii asupra garanţiei de bună execuţie, beneficiarul are obligaţia de a notifica acest lucru prestatorului, precizând totodată obligaţiile care nu au fost respectate.

Termenul de plată.

Termenul de plată va fi de maximum **60** de zile de la înregistrarea facturilor la autoritatea contractanta, conform prevederilor art.6, al.4 din Legea nr. 72/2013. Plăţile se fac în lei. Factura se va emite după finalizarea prestarii serviciilor.

Valoare estimata prestatie: 130.000 lei fara TVA.