

## Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

	Numărul procedurii de achiziție _____ din _____
	Obiectul de achiziție: Serviciile de verificare metrologică (dispozitive medicale) _____

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii.Serviciile de verificare metrologică(dispozitive medicale).		126 buc					31.12.2024.	MD58TRPCCG518430A00364AA MD20TRPCCG518430D00364AA	
	Lotul 1									
	[adăugați numărul de rînduri și detalii conform numărului de articole individuale solicitate în cadrul lotului]									
	<b>Total lot 1</b>									
	Lotul 2									
	<b>TOTAL</b>									

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ în calitate de:

Ofertantul: \_\_\_\_\_ Adresa: \_\_\_\_\_