

Specificații tehnice (F4.1)

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

Numărul procedurii de achiziție _____ din _____

Denumirea procedurii de achiziție: contract de valoare mica

Nr. Lot	Denumirea bunurilor/serviciilor	Modelul articolului	Țara de origine	Producătorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
	Lotul 1						
1	Compresor de aer medical				Descriere generală		
					Tip compresor		
					Tip compresor		
					Cu rezervor		
					Sistem automat de oprire		
					Volumul rezervor		
					Flux de aer livrat		
					Presiunea de lucru a compresorului		
					Calitate aer		
					Sistem de uscare a aerului		
					Presiune necesară de ieșire		
					Manometre de aer		
					Zgomot		
					Tensiune de alimentare		
					Dimensiuni		
					Documentație		

					Manualul de utilizare	Română sau rusă, tipărit și în format electronic			
					Manualul de service	Engleză, tipărit și în format electronic			
					Logistică				
					Transportare la adresa solicitată	Da			
					Instalare în sistemul de aer actual	Da			
					Testare	Da			
					Garanție				
					Perioada de garanție	Minim 3 ani			
					Efectuarea mentenanței în perioada de garanție de către furnizor	Conform recomandărilor producătorului			
					Instruire				
					Instruire pentru utilizatori	Da			
					Training pentru personal tehnic	Da			

Semnat:_____ Numele, Prenumele:_____ În calitate de: _____

Ofertantul: _____ Adresa: _____

Specificații de preț (F4.2)

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

Numărul procedurii de achiziție _____ din _____

Denumirea procedurii de achiziție: contract de valoare mica

Nr. d/o	Denumirea bunurilor/serviciilor	U/M	Cantitatea	Preț (fără TVA)	Preț (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare
	Lotul 1							
1	Compresor de aer medical	buc	1					

Semnat: _____ Numele, Prenumele: _____ În calitate de: _____

Ofertantul: _____ Adresa: _____