

## SPECIFICAȚII DE PREȚ (F4.2)

Formularul 4.2 conform OMF173/2018 din 05.10.2018

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| Autoritatea contractanta          | Î.M. "Parcul urban de autobuze" |
| Numărul procedurii de achiziție   | ocds-b3wdp1-MD-1607611343728    |
| Denumirea procedurii de achiziție | Mănuși medicinale               |

| Cod CPV      | Nr. Lot | Denumirea bunurilor și/sau a 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) |
|--------------|---------|------------------------------------------|--------------------|------------|------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 1            |         | 2                                        | 3                  | 4          | 5                      | 6                    | 7                 | 8                 | 9                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                           |
| 33100000-1   | 1       | Mănuși medicinale                        | buc                | 50000      | 2.1852                 | 2.3600               | 109,260.00        | 118,000.00        | pe parcursul a 6 luni, depozitul vinzitorului să fie amplasat în raza orașului Chișinău (în caz contrar autoritatea contractantă își rezervă dreptul de a descalifica ofertantul), bunurile vor fi achiziționate în loturi mici conform necesității autorității contractante. | MD17ML000000002251308233     |
| <b>TOTAL</b> |         |                                          |                    |            |                        |                      | <b>109,260.00</b> | <b>118,000.00</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |

Numele, Prenumele  
În calitate de

Vlad Chitic  
Director executiv

Reprezentantul solicitantului Piotr Secieru  
Telefonul solicitantului 069497414  
E-mailul solicitantului secierupetrea@gmail.com

Ofertantul  
Adresa  
Contact

"Lismedfarm" SRL  
sos. Muncesti 167/B, Chișinău  
022-56-94-91, 022-55-64-38

Semnatura  
(electronica) ofertantului