

SPECIFICAȚII DE PREȚ (F4.2)
pentru IMSP Institutul Oncologic

Nr. Licităției: ocds-b3wdp1-MD-1605079557521	Data: 17 decembrie 2020
Denumirea Licităției: Reagenți de laborator pentru anul 2021	

Nr	Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA, lei	Suma cu TVA, lei	Termenul de livrare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
34	33696500-0	Containere	unititati	4	22,80	27,360	91,20	109,44	în decurs de 10 zile de la solicitare IMSP IO conform necesităților acestuia, pe parcursul anului 2021
		Lotul 106. Reagenți pentru analizatorul hematologic automat Sismex KX-21N							
106.1	33696500-0	Cellack-20L	L	1200	35,25	38,070	42 300,00	45 684,00	
106.2	33696500-0	Stromatolyzer-wh3x500ml	L	30	2 220,00	2 397,600	66 600,00	71 928,00	
106.3	33696500-0	Cellclean-50 ml	ml	500	19,30	23,160	9 650,00	11 580,00	
106.4	33696500-0	Eighicheck-3WP L1,5 ml	fl	10,5	300,00	324,000	3 150,00	3 402,00	
106.5	33696500-0	Eighicheck-3WP PN 1,5 ml	fl	10,5	300,00	324,000	3 150,00	3 402,00	
106.6	33696500-0	Eighicheck-3WP PH1,5 ml	fl	10,5	300,00	324,000	3 150,00	3 402,00	
106.7	33696500-0	Hîrtie p\u analizor	unit.	280	14,00	16,800	3 920,00	4 704,00	
		Total pe Lot 106:					131 920,00	144 102,00	
		Lotul nr. 108 Reagenți pentru analizatorul HumaClot DuoPlus							
108.1	33696500-0	D-Dimer	set	4	3 940,00	4 255,200	15 760,00	17 020,80	
108.2	33696500-0	Hemostat D-Dimer control High	set	1	1 050,00	1 134,000	1 050,00	1 134,00	
108.3	33696500-0	Hemostat D-Dimer control Low	set	1	1 050,00	1 134,000	1 050,00	1 134,00	
108.4	33696500-0	Canule	buc	500	1,54	1,848	770,00	924,00	
108.5	33696500-0	Troponimele	teste	700	21,50	23,220	15 050,00	16 254,00	
108.6	33696500-0	Mioglobin test	teste	700	27,80	30,024	19 460,00	21 016,80	
108.7	33696500-0	Set p\u determinarea indexului protrombinic I.N.R ce contine: a)Tromboplastin liofelizat cu activitate 13+1sec 5ml H2O2. b)cu solvent BUPER 5ml	ml	4500	14,80	15,984	66 600,00	71 928,00	
		Total pe Lot 108:					119 740,00	129 411,60	
		TOTAL pe oferta:					251 751,20	273 623,04	

Termenul de valabilitate a ofertei este de 60 zile.

Ofertantul: **"Echipamed - Plus" SRL**

Numele, Prenumele: **Iurchevici Valeriu**

În calitate de: **Director**

Semnăt: _____

Adresa: **str.Valea Trandafirilor 24"B"**