

<b>ORDIN DE PLATA</b>		nr.	<b>179</b>	DATA EMITERII	<b>8 mai 2024</b>	TIP.DOC. 5
PLATITI	<b>4587.29</b>	LEI	<b>Patru Mii Cinci Sute Optzeci si Sapte lei 29 bani</b>			
PLATITOR	<b>(R) MEDTEHFARM S.R.L.</b>		Cod IBAN	<b>MD87ML00000002251501167</b>		
			CODUL FISCAL	<b>1003600009825</b>		
PRESTATORUL PLATITOR <b>BC'Moldindconbank'S.A.</b>						
BENEFICIAR	<b>(R)Centrul Stomatologic mun.Chisinau IM</b>		Cod IBAN	<b>MD08ML00000002251801155</b>		
			CODUL FISCAL	<b>1015600014860</b>		
PRESTATORUL BENEFICIAR <b>BC'Moldindconbank'S.A.</b>						
DESTINATIA PLATII	<b>Garantie pentru oferta la procedura de achizitie publica Nr.ocds-b3wdp1-MD-1713856927188 din 15.05.2024.</b>			TIPUL TRANSFERULUI	<b>NORMAL/URGENT</b>	
				<input type="checkbox"/> N	L.S.	
CODUL TRANZACTIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTARII		SEMNETURILE EMITENTULUI		
<b>001</b>	<b>8 mai 2024</b>	<b>08.05.2024 00:00:00</b>		SEMNETURILE EMITENTULUI		
				SEMNETURA PRESTATORULUI		
						