

SPECIFICAȚII TEHNICE (F.22)

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

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1759135892884 / 21481625		Data publicării: 29 sept 2025, 11:58
Obiectul achiziției: Servicii de sanatate (repetat) an.2025 , conform necesităților IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana		Pagina 1 din 1

Nr. d/o	Denumirea serviciului	Denumirea codului serviciului	Țara de origine	Prestatorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
0	1	2	3	4	5	6	7
	Lotul nr.7 Determinarea anti corpiilor IgG anti EBVNA prin RIE						
7.1.	Determinarea anticorpilor IgG anti-EBV NA prin RIE	3826.	Republica Moldova	MedExpert (S.C. Imunotehnomed S.R.L.)	Determinarea anticorpilor IgG anti-EBV NA prin RIE	Determinarea anticorpilor IgG anti-EBV NA prin RIE	ISO 15189
	Lotul nr.8 Determinarea anticorpilor IgG,IgM anti Borrelia burgdoreferi (reacția imunoenzimatică)						
8.1.	Determinarea anticorpilor (IgM, IgG) anti Borrelia burgdorferi (reacția imunoenzimatică)	3899.	Republica Moldova	MedExpert (S.C. Imunotehnomed S.R.L.)	Determinarea anticorpilor (IgM, IgG) anti Borrelia burgdorferi (reacția imunoenzimatică)	Determinarea anticorpilor (IgM, IgG) anti Borrelia burgdorferi (reacția imunoenzimatică)	ISO 15189

Termenii și condițiile de prestare a serviciilor:

Serviciile de laborator vor fi prestate în următoarele condiții:

1. Prestarea serviciilor se face la necesitatea a Cumpărătorului conform comenzii preventive.
2. Servicii medicale de laborator se prestează în baza buletului de trimitere întocmit de Beneficiar.
3. La necesitate Prestătorul asigură Beneficiarul cu consumabile necesare.
4. Prestătorul întocmește lunar la data de 10 factura cu anexarea specificației serviciilor medico-sanitare prestate în luna precedentă în baza îndreptărilor.
5. Prestătorul asigură trimestrial întocmirea actului de verificare a decontărilor reciproce.

Semnat: _____ Numele, prenumele: **Sergiu Rață** în calitate de: **Director General**

Ofertantul: **S.C. Imunotehnomed S.R.L.** Adresa: **str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, mun. Chișinău, R.Moldova**