

la Documentația standard nr. \_\_\_\_\_  
din “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Specificații tehnice

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

Procedura de achiziție: nr. [ocds-b3wdp1-MD-1662373089236](#) din 15.09.2022

Obiectul achiziției: **Achiziționarea serviciilor medicale pentru examenul periodic al angajaților.**

| Denumirea serviciilor                                                        | Denumirea modelului bunului | Țara de origine | Producătorul | Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Standarde de referință |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1                                                                            | 2                           | 3               | 4            | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7                      |
| <b>Lotul 1</b>                                                               |                             |                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |
| Achiziționarea serviciilor medicale pentru examenul periodic al angajaților. |                             |                 |              | <b>Specialiști:</b><br>1.Consultația medicului profpatolog<br>2.Consultația medicului terapeut<br>3.Consultația medicului neurolog<br>4.Consultația medicului ORL<br>5.Consultația medicului oftalmolog<br>6.Consultația medicului psihiatru<br>7.Consultația medicului chirurg<br><b>Investigații medicale:</b><br>1.Hemograma<br>2.Doizarea glucozei<br>3.Analiza generală a urinei<br>4.Spirografia<br>5.Electrocardiografia<br>6.Examenul acuității vizuale<br>7.Audiograma<br>8.Testarea câmpului vizual | <b>Specialiști:</b><br>1.Consultația medicului profpatolog<br>2.Consultația medicului terapeut<br>3.Consultația medicului neurolog<br>4.Consultația medicului ORL<br>5.Consultația medicului oftalmolog<br>6.Consultația medicului psihiatru<br>7.Consultația medicului chirurg<br><b>Investigații medicale:</b><br>1.Hemograma<br>2.Doizarea glucozei<br>3.Analiza generală a urinei<br>4.Spirografia<br>5.Electrocardiografia<br>6.Examenul acuității vizuale<br>7.Audiograma<br>8.Testarea câmpului vizual |                        |
| <b>TOTAL</b>                                                                 |                             |                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>180 000,00</b>      |

Semnat: \_\_\_\_\_ Numele, Prenumele: \_\_\_\_\_ În calitate de: \_\_\_\_\_  
Ofertantul: **IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana** Adresa: **RM, mun. Chișinău, str. Vadul lui Vodă, 80**

