

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

	Numărul procedurii de achiziție _____ din _____
	Obiectul de achiziției: _____

Cod CPV	Denumirea bunurilor/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)	Discont %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii							la solicitare timp de 3 zile.		
22800000-0	Lotul nr. 1					7 515,00	9 018,00			
	Registru Hematologic	buc	8	25,00	30,00	200,00	240,00			
	Registru Biochimic	buc	5	25,00	30,00	125,00	150,00			
	Registru Neciporenco	buc	1	28,00	33,60	28,00	33,60			
	Registru Investigații imunohematologice	buc	1	28,00	33,60	28,00	33,60			
	Registru Hepatite Virale	buc	2	28,00	33,60	56,00	67,20			
	Registru Parazitologice	buc	5	28,00	33,60	140,00	168,00			
	Registru Investigații Imunologice	buc	2	28,00	33,60	56,00	67,20			
	Registru Evidența reagenților	buc	2	28,00	33,60	56,00	67,20			
	Registru de înregistrare a certificatelor de concediu medical		2	28,00	33,60	56,00	67,20			
	Registru de monitorizare a pacienților gravii		4	25,00	30,00	100,00	120,00			
	Formular Examenul corpologic la hermenți și protozoare		5000	0,05	0,06	250,00	300,00			
	Formular Examenul Biochimic		9000	0,07	0,08	630,00	756,00			
	Formular Examenul Urinei-Proba Neciperenco		500	0,07	0,08	35,00	42,00			
	Formular Rezultatul Analizei		1000	0,10	0,12	100,00	120,00			
	Formular Rezultatul investigației serologice la markerii hepatitelor virale		1000	0,20	0,24	200,00	240,00			
	Formular Diastaza Urinei		1000	0,10	0,12	100,00	120,00			
	Formular Trimitere la Examenul Biochimic		6000	0,07	0,08	420,00	504,00			
	Formular examenul urinei glucoza, corpi cetoni, proteine		500	0,07	0,08	35,00	42,00			

	Formular Foie de evidență a mișcării bolnavilor		2000	0,15	0,18	300,00	360,00			
	Formular scala de intensitate a durerii		6000	0,12	0,14	720,00	864,00			
	Formular zilnic		20000	0,11	0,13	2 200,00	2 640,00			
	Acord informat		6000	0,12	0,14	720,00	864,00			
	Foaie prescriptie endovenoase		4000	0,13	0,16	520,00	624,00			
	Recetă		2000	0,07	0,08	140,00	168,00			
	Formular Secția reanimare și terapie intensiva (ziar)		2000	0,15	0,18	300,00	360,00			
	Lotul nr. 2					4000,00	4800,00			
	Panou cu inscripție Scala de intensitate a durerii		200	20,00	24,00	4000,00	4800,00			

Semnat:_____ Numele, Prenumele:Rosca Octavian În calitate de: director

Ofertantul: SRL PRINT CARO Adresa: str. Columna, 170
