

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 ocds-b3wdp1-MD-1672740496616 din 03-01-2023
Obiectul achiziției: Registre de evidență medicală, formulare statistice.(repetat) LOT-2- IMSP Asociația Medicală Teritorială Ciocana

Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitate a de măsură	Canti-tatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare	Clasificație bugetară (IBAN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Bunuri:								
22800000-8	Trimitere-extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator, de staționar F 027/e.Formular 2 pag. A5	buc	30000	0,100	0,1200	3000,00	3600,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișa de prescripții medicale Formular 1 pag. A5	buc	2000	0,116	0,1392	232,00	278,40	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa medicala a bolnavului de ambulator F 025/e.Caiet copertat.180 pag.A5	buc	2000	9,950	11,9400	19900,00	23880,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișa bolnavului, care se tratează în secția (cabinet) de fizioterapieF 044/e Formular 2 pag.A5	buc	2000	0,108	0,1296	216,00	259,20	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Carnet de dezvoltare a copilului(aprobat ord.MSMPs nr.694 din 02.09.2019) F 112/e.Caiet copertat150 pag. A 5	buc	1500	14,100	16,9200	21150,00	25380,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Buletinul de analiza pentru investigatiile la marcherii HIV. F 01 (HIV).Formular 1 pag.A4	buc	5000	0,183	0,2196	915,00	1098,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Trimitere la investigație microbiologică.F 204/e Formular 2 pag. A5	buc	1000	0,125	0,1500	125,00	150,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Darea de seamă privind expertiza incapacității de muncă.Formular 1 pag.A4	buc	1000	0,300	0,3600	300,00	360,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Certificat de vaccinare F 063-3/e.Formular 1 pag	buc	500	0,117	0,1404	58,50	70,20	La necesitate in termen de 5 zile	

	A5								
22800000-8	Adeverință pentru primirea biletului de tratament 070/e.Formular 1 pag.A5	buc	1000	0,125	0,1500	125,00	150,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Trimitere la consultație și în cabinetele auxiliare F 028/e.Formular 1 pag.1/3 A4	buc	100000	0,063	0,0756	6330,00	7560,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Nota de plata Formular 1 pag.1/3 A4	buc	20000	0,066	0,0792	1320,00	1584,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Consimțământ la date cu caracter personal (ord.133) Formular 1 pag. A5	buc	10000	0,100	0,1200	1000,00	1200,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa de evaluare a beneficiarului(anexa nr.1) Formular 1pag. A5	buc	500	0,200	0,2400	100,00	120,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa de evidenta a intervențiilor de bază pentru îngrijiri la domiciliu (anexa nr.2). Formular 1 pag. A4	buc	500	0,330	0,3960	165,00	198,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa balneo-sanatorială pentru adulți. F 072/e Formular 2 pag. A4	buc	1000	0,200	0,2400	200,00	240,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa de aptitudine în munca	buc	2000	0,200	0,2400	400,00	480,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa de instruire colectiva Formular 8 pag. A5	buc	50	2,500	3,0000	125,00	150,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Receta nr.1.Formular 1 pag 1/3 A4	buc	100000	0,065	0,0780	6500,00	7800,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Formular de solicitare a examenelor de microscopie și Xpert MTB RIF pentru diagnosticul de tuberculoză TB 05/12.Formular 1 pag ½ A4	buc	1000	0,167	0,2004	167,00	200,40	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Formular de solicitare a examenelor microbiologice pentru diagnosticul tuberculozei.TB 06/12.A4	buc	1000	0,350	0,4200	350,00	420,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Rezultatul examenului R-logic1 pag A 4 A5	buc	20000	0,100	0,1200	2000,00	2400,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Trimitere la Consiliul de Expertiza Medicala a Vitalitatii.F 088/e.Formular 9 pag. A4	buc	1000	1,500	1,8000	1500,00	1800,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Adeverinta privind incapacitatea de muncă a studentului, elevului colegiului, liceului F 095/e Formular 2 pag.A4	buc	10000	0,175	0,2100	1750,00	2100,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Lista de evidență a vizitelor în asistența medicală primară, sectia consultativă și	buc	1000	0,200	0,2400	200,00	240,00	La necesitate in termen de 5 zile	

	vizitelor la domiciliu F 039/e. Formular 1 pag.A4								
22800000-8	Acord informat la intervenția medicală.Formular 2 pag A4	buc	3000	0,208	0,2496	624,00	748,80	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fisa bolnavului in stationarul de zi F 003/2e.Formular 4 pag.A4	buc	1000	0,450	0,5400	450,00	540,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Act de transmitere a documentației (fișe) în arhivă.Formular 1 pag.A4	buc	1000	0,300	0,3600	300,00	360,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Program lunar al activității asistentei medicale de familie. A4	buc	200	0,500	0,6000	100,00	120,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Inventar de acte dispuse în dosarul personal.Formular 1 pag. A4	buc	300	0,500	0,6000	150,00	180,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișă personală F nr.MR-2.Formular 2 pag. A4	buc	200	0,500	0,6000	100,00	120,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișă personala de instruire în domeniul securității și sănătății în muncă.Caiet copertat11 pag.1/2A4	buc	50	8,330	9,9960	416,50	499,80	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Pustografe Formular 4 pag. A4	buc	500	0,458	0,5496	229,00	274,80	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișa de consiliere și evaluare a riscului de infectare cu HIV și /sau virusurile hepatice B,C. F 145/e.Formular 4 pag.A4	buc	5000	0,366	0,4392	1830,00	2196,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișa de consiliere post-testare la markerii HIV și/sau virusurilor hepatice virale B, C pentru un rezultat pozitiv	buc	5000	0,366	0,4392	1830,00	2196,00	La necesitate in termen de 5 zile	
22800000-8	Fișa de consiliere posttestare la markerii HIV și/sau virusurilor hepatice B,C pentru un rezultat negativ. F 147-1/e. Formular 2 pag. A4	buc	5000	0,190	0,2280	950,00	1140,00	La necesitate in termen de 5 zile	
TOTAL lot-2						75108,00	90093,60		

Semnat: _____

Numele, Prenumele: Fedorenco Serghei

În calitate de: Director

Ofertantul:SRL „ARTISORO”

Adresa:mun. Chișinău str. Octavian Goga 25, of.1