

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-1676470703076 / 21073785	Data publicării: 15 februarie 2023, 16:20
Obiectul achiziției: Investigații medicale de laborator (anul 2023), conform necesităților IMSP SR Sîngerei.	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
77.	Lot. 77 Examinarea serului sanguin (ELISA) la infecțiile parazitare (echinococoză, toxocaroză, trichineloză, cisticercoză, toxoplasmoză, lamblioză, ascaridoză, strongyloidoză, schistosomoză, tenioză, fascioloză hepatică, opistorhoză etc.)						
77.1	Examinarea serului sanguin (ELISA) la infecțiile parazitare (echinococoză, toxocaroză, trichineloză, cisticercoză, toxoplasmoză, lamblioză, ascaridoză, strongyloidoză, schistosomoză, tenioză, fascioloză hepatică, opistorhoză etc.) (3849.)	3849.	Republica Moldova	MedExpert (S.C. Imunotehnomed S.R.L.)	Examinarea serului sanguin (ELISA) la infecțiile parazitare (echinococoză, toxocaroză, trichineloză, cisticercoză, toxoplasmoză, lamblioză, ascaridoză, strongyloidoză, schistosomoză, tenioză, fascioloză hepatică, opistorhoză etc.) (3849.)	Examinarea serului sanguin (ELISA) la infecțiile parazitare (echinococoză, toxocaroză, trichineloză, cisticercoză, toxoplasmoză, lamblioză, ascaridoză, strongyloidoză, schistosomoză, tenioză, fascioloză hepatică, opistorhoză etc.) (3849.)	ISO 15189

Termenii și condițiile de livrare/prestare:

- Colectarea probelor biologice se va efectua de două ori pe săptămână (marți și vineri) cu transportul prestatorului de servicii.
- Prestatorul de servicii asigură autoritatea contractantă cu veselă pentru colectarea probelor biologice.
- Rezultatul investigației va fi prezentat pe suport de hârtie în termen de 3-5 zile (marți și vineri).

Semnat: _____ Numele, prenumele: **Sergiu Uzun** în calitate de: **Director General-adjunct**

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