

Orasul: Chisinau

Denumirea participantului: **CENTRU STOMATOLOGIC „VIVODENT” S.R.L**

Adresa participantului: mun.Chisinau, sect. Centru str. Bucuresti 13\1

Tel.: 022 22 65 22 , **email: achizitii@vivodent.md**

Organizator licitatie: **Centrul Stomatologic Municipal Chişinău**

Adresa : mun. Chişinău, BD. NEGRUZZI 3/2, 079708711, bascavirina@yahoo.com



Specificații de preț (F4.2)

Numărul procedurii de achiziție: ocde-b3wdp1-MD-1566566179934

Denumirea procedurii de achiziție: Sistem radiografic intraoral

Nr. loturi- lor	Cod CPV	Denumirea bunurilor	Modelul	Unitate a de măsură	Canti- tatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare	Clasif icație buget ară (IBA)
	1	2		3	4	5	6	7	8	9	10
1	33111000 -1	Sistem radiografic intraoral	OWANDI RX	buc.	2	80833,33	97000,00	161666,67	194000,00	30.09.2019	

Semnat: _____ Numele, Prenumele: Dobrovoschi Alexandru in calitatea de: manager

Ofertantul: S.C. "VIVODENT S.R.L. Adresa: str. Bucuresti, 13/1, mun. Chisinau