

(Promster HPM SRL)

adresa completă or Chisinau str Mesterul Manole 5

tel, fax, e-mail promasterhpm@gmail.com

OFERTĂ

Către: **ÎS „Moldelectrica”, mun. Chișinău, str. V. Alecsandri nr.78**
(denumirea beneficiarului și adresa completă)

Examinând documentația de achiziție referitor la achiziția:

T-85/03-23 Echipament special de lucru (îmbrăcăminte și încălțăminte de lucru)
(denumirea contractului de achiziție anunțate de beneficiar)

prezentăm oferta privind executarea contractului de achiziție sus menționat, și anume:

I. Furnizarea (executarea, prestarea):

Nr. d/o	Denumirea	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar Lei, fără TVA	Preț unitar Lei, cu TVA	Suma Lei, fără TVA	Suma Lei, fără TVA	Locul livrării
Lotul 1: Îmbrăcăminte vară-iarnă								
1	Costum special de lucru pentru sezonul de vară	Buc	523	540	648	282420	338904	Depozitul central
2	Costum special de lucru pentru sezonul de iarnă	Buc	141	1248.3	1498	176010	211218	
Total ofertă Lot 1 lei						458435	550122	
Lot 2: Încălțăminte vară-iarnă								
1	Pantofi de lucru pentru sezonul de vară	Buc	176	332,5	399	58520	70224	Depozitul central
2	Papuci bărbătești de lucru pentru sezonul de iarnă	Buc	141	349,2	419	49233	59079	
3	Cizme de lucru pentru sezonul de vară, necesare p/u muncitorii SLE	Buc	8	449,2	539	3593	4312	
4	Cizme de lucru pentru sezonul de iarnă, necesare p/u muncitorii SLE	Buc	32	479,2	575	15333	18400	
Total ofertă Lot 2 lei						126679	152015	
Lot 3: Halate și maiouri								
1	Tricou special pentru lucru	Buc	423	72,5	87	30667,5	36801	Depozitul central
2	Halat special pentru lucru	Buc	25	250	300	6250	7500	
Total ofertă Lot 3 lei						36917,5	44301	
Total ofertă, lei						622032	746438	

II. Valoarea totală a ofertei privind executarea contractului de achiziții este:

_sase sute douazeci si doua mii treizeci si doi _____ lei, fără TVA
(suma în litere și în cifre)

la care se adaugă TVA în sumă de 124 406 o suta douzeci si patru mii patru sute sase lei,

(suma în litere și în cifre)

III. Termen de executare: _pina la 30.08.2023 conform cerintelor beneficiarului_____

(se completează în mod obligatoriu)

IV. Condiții de achitare: _maxim 30 zile calendaristice de la semnarea facturii fiscale_____

(se completează în mod obligatoriu)

Data completării: _10.05.2023__

___Cheptene Diana Administrator Promster HPM SRL _

(Numele, prenumele și funcția persoanei autorizate să reprezinte operatorul economic)

(semnătura) și L.Ș.
