

Contract de prestare a serviciilor de laborator – MDI

Nr. 109 / 75

” 27 ” 04 a.2026
Cod.821

mun. Chișinău

Agencia Națională pentru Sănătate Publică, reprezentată de Directorul, **DI. Nicolae JELAMSCHI**, care acționează în baza Regulamentului aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1090/2017 denumită în continuare „**Prestator**” c/f **1018601000021** pe de o parte și, **IMSP- „ Spitalul Raional Orhei ”**, reprezentată prin conducător **DI. Andrei VÎRLAN**, care acționează în baza Regulamentului, denumită, în continuare „**Beneficiar**” c/f **1003606150028**, și pe de altă parte, (ambii denumiți în continuare „**Părți**”) au încheiat prezentul Contract referitor la următoarele.

1. Obiectul Contractului

1.1. Prin prezentul contract, **Beneficiarul** solicită iar **Prestatorul** își asumă obligația să presteze următoarele servicii medico-sanitare-Monitoringul Dozimetric Individual (MDI).

1.1.1. Efectuarea investigațiilor (măsurătorilor)-Monitoringul Dozimetric Individual (MDI) - determinarea dozelor individuale de expunere pentru lucrătorii expuși profesional la radiații ionizante (Total dozimetrie individuale la lucrători **-10 persoane**), denumite în continuare „Servicii” periodic și la cerere indicate în specificația serviciilor din anexa nr.1 la prezentul contract.

1.2. Volumul investigațiilor (măsurătorilor) se stabilește după necesitatea de către **Beneficiar** și se indică în anexa nr.1, parte integrală la prezentul contract.

1.3. Cantitatea necesară poate fi mărită sau micșorată în dependență de necesitate, în baza unui Acord adițional la Contract.

1.4. Calitatea serviciilor prestate de **Prestator** trebuie să corespundă standardelor, condițiilor tehnice aprobate de MS al RM.

2. Termenele și condițiile de prestare a serviciului

2.1. Investigațiile se efectuează de Prestator la solicitarea Beneficiarului – trimestrial conform - specificații serviciilor din anexă nr.1.

2.2 Documentația tehnică și cea de însoțire a probelor/serviciilor include:

1. Actul de prelevare a probelor – Formular nr.**351e**.

2. Rezultatul serviciilor de laborator MDI (trimestrial) – Raport de verificare a dozelor individuale de expunere profesională a personalului (F.nr.**351e**).

3. Actul de primire-predare a serviciilor de laborator (MDI) - trimestrial/anual.

2.3. Data prestării serviciului se consideră data când s-a eliberat rezultatul măsurătorilor în (f.nr.**351e**).

2.4. Beneficiarul recepționează rezultatul în termen de 5 zile conform graficului din anexa nr.1.

2.5. Factura de plată este eliberată de Prestator în dependență de volumul serviciilor medico-sanitare prestate și calculate conform anexei nr.1 prezentului contract și înaintată Beneficiarului.

3. Prețul și costul total al contractului și condițiile de plată

3.1. Prețul serviciului prestat de Prestator este stabilit în lei moldovenești conform Catalogului de tarife unice pentru serviciile medico-sanitare, acordate de către instituțiile medico-sanitare publice municipale aprobat prin H.G.nr.533 din 13.07.2011, în dependență de volumul investigațiilor (măsurătorilor) efectuate.

3.2. Beneficiarul achită plata conform contului, actului de primire predare (trimestrial/anual) și facturii fiscale eliberat de Prestator.

3.3. Achitarea serviciilor se va efectua în lei moldovenești, în termen de 10 zile după eliberarea trimiterii la investigație. Data achitării este considerată, data intrării mijloacelor financiare în contul Prestatorului. **Suma contractului este de 5316-lei (Cinci mii trei sute saisprezece lei).**

3.4. Achitarea serviciilor se va efectua prin transfer bancar pe contul de decontare al Prestatorului indicat în prezentul contract.

3.5. În caz de aprobare a noului catalog de prețuri la serviciile medico-sanitare publice municipale costul serviciilor prestate se modifică Beneficiarul fiind previzată cu zile

4. Obligațiunile părților.

4.1. Obligațiile Beneficiarului

- a) să întreprindă toate măsurile necesare pentru asigurarea recepționării în termenul stabilit a serviciului în corespundere cu cerințele prezentului Contract;
- b) să asigure condiții pentru efectuarea investigațiilor de laborator în obiectivele din teritoriul de către reprezentanții Prestatorului;
- c) să asigure plata serviciului, respectând modalitățile și termenele indicate în prezentul Contract.
- d) persoana care a primit dozimetrul individual (DI) este obligată să respecte cerințele față de exploatarea dispozitivului pe perioada de utilizare.
- e) dozimetrul individual tip TLD, fiind proprietate a ANSP, este reîntors fără defecte de responsabilul de radioprotecție a instituției medicale beneficiare, după finalizarea activității persoanei la care a fost repartizat.
- f) Instituția beneficiară este obligată să ramburseze costul total al dozimetrului tip TLD în cazul defectării, deteriorării, sau pierderii dozimetrului de către lucrătorul acestei instituții

4.2. Obligațiile Prestatorului

- a) să presteze serviciul în condițiile prevăzute de prezentul contract;
- b) să prezinte **Beneficiarului** factura fiscală, rezultatul investigației în termenii prevăzuți de Contract;
- c) să presteze serviciul calitativ și la timp conform cerințelor prezentului contract;
- d) să anunțe Beneficiarul despre finalizarea prestării serviciului.

5. Eveniment în afara controlului .

5.1. Părțile sunt exonerate de răspundere pentru neîndeplinirea parțială sau integrală a obligațiilor conform prezentului Contract, dacă aceasta este cauzată de producerea unui eveniment anormal care nu poate fi evitat prin măsuri rezonabile, iar riscul nu îi revine acelei persoane (războaie, calamități naturale: incendii, inundații, cutremure de pământ, precum și alte circumstanțe, ce nu depind de activitatea Părților).

5.2. Partea care invocă clauza evenimentului în afara controlului este obligată de a informa imediat (dar nu mai târziu de 10 zile) cealaltă parte despre survenirea circumstanțelor.

6. Rezoluțiunea

6.1. Dreptul la rezoluțiune se exercită în condițiile prevederilor din Codul Civil al RM. Exercitarea dreptului la rezoluțiune se efectuează de către partea îndreptățită prin declarație scrisă notificată celeilalte Părți contractante cu oferirea termenului de răspuns la notificare.

6.2. Partea inițiatoare a rezoluțiunii contractului este obligată să comunice în termen de 30 zile calendaristice celeilalte Părți despre intențiile ei printr-o declarație de rezoluțiune.

6.3 Rezoluțiunea contractului are ca efect încetarea executării obligațiilor Părților prevăzute de prezentul Contract.

6.4. Obligațiile contractuale scadente urmează să fie executate de către părți până la data rezoluțiunii.

7. Răspunderea

7.1. Pentru prestarea cu întârziere a serviciului, Prestatorul poartă răspundere materială în valoare de 0,1% din suma serviciului neprestat, pentru fiecare zi de întârziere.

7.2. Pentru achitarea cu întârziere a serviciului, Beneficiarul poartă răspundere materială în valoare de 0,1% din suma serviciului neachitat, pentru fiecare zi de întârziere;

8. Dispoziții finale

8.1. Litigiile ce vor rezulta din prezentul Contract vor fi soluționate de către **Părți** pe cale negociabilă. În caz de nesoluționare pe calea negocierilor, părțile vor lua măsuri anticipate de soluționare a acestora, expediind pretenții în formă scrisă prin poștă cu aviz de recepție.


8.2. Orice modificare și completări la prezentul contract sunt valabile numai în cazul când acestea au fost făcute în scris și semnate de către reprezentanții împuterniciți pentru acesta ai ambelor părți.

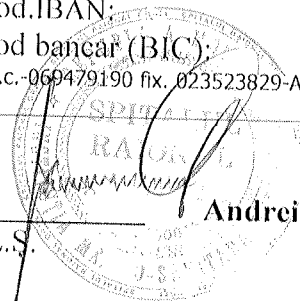
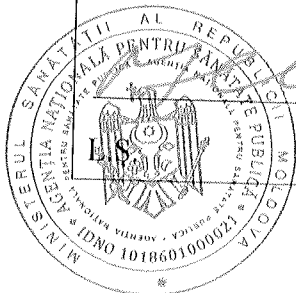
8.3. Prezentul Contract este întocmit în două exemplare de aceeași putere juridică.

8.4. Prezentul Contract intră în vigoare la data semnării lui de către părți, se încheie pe termen de 1 an și este valabil pînă la 31.12.2026.

8.5. Prezentul Contract poate fi completat cu anexe suplimentare, după necesitate, care vor fi parte integrantă a acestuia.

9. Rechizite juridice, poștale și de plăți ale părților

| PRESTATOR | BENEFICIAR |
|---|--|
| Agencia Națională Pentru Sănătate Publică MD2028, mun. Chișinău, str. Gh.Asachi,67A Tel.(022) 78-41-64. | IMSP- „ Spitalul Raional Orhei ” rn. Orhei ,str. Negruzzi , nr. 85 fax. tel.069479151 , tel.069479190 |
| Cod. fiscal: 1018601000021 Cod.IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA Banca: Min Fin-Trezoreria de Stat Cod bancar (BIC): TREZMD2X | Cod. fiscal: 1003606150028 Cod.IBAN: Cod bancar (BIC): t.d.c.-069479190 fix. 023523829-Angela 37 |
|  L.S. Nicolae JELAMSCHI |  L.S. Andrei VÎRLAN |



Anexa nr.1 la contractul nr. 109 /

din _____ a.2026

Specificația serviciilor:

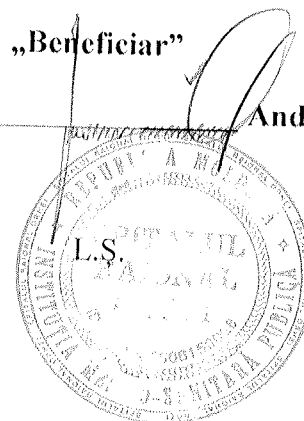
| Codul | Denumirea serviciilor | Unitate de măsură | Tarif,MDL |
|-------|---|-------------------|-----------|
| | Monitoriul dozimetric individual al personalului expus profesional la radiații ionizante -10 persoane ,inclusiv: | | |
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului HARSHAW -6600 Plus TLD | 1 măsurare | 131-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere a personalului expus profesional | 1 evaluare | 76-00 |
| | Perioada de prezentare a dozimetrelor individuale la MDI: 20-25 martie, iunie, septembrie, 1-18 decembrie | | |

„Prestator”



L.S. **Nicolae JELAMSCHI**

„Beneficiar”



L.S. **Andrei VÎRLAN**

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

Act de primire predare a serviciilor
nr. 821 / 94 MDI din a.2026
Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP - Spitalul Raional Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606150028
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit:

Act de primire predare a serviciilor
nr. 821 / 94 MDI din a.2026
Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP - Spitalul Raional Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606150028
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit:

| Cod | Denumirea | Cantitatea | Pref, lei | Suma, lei |
|--|---|--------------|-----------|------------------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” p/u-a.2026 | 40măsu-râți | 131-00 | 5240-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1- evaluarea | 76-00 | 76-00 |
| Total fără TVA: Cinci mii trei sute saizece lei | | | | 5316 -lei |

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de către Prestator.
În confirmare, prezentul act a fost semnat în modul corespunzător de către părți:

Persoana responsabilă p/u acordarea serviciilor.....Alexandru GARBUZ

Prestator de servicii :
Rechizitele bancare:
AGENTIA NAȚIONALĂ PENTRU
SĂNĂTATE PUBLICĂ
mun. Chișinău, str.Gh.Asachi, 67 A
Cod fiscal: 1018601000021
Cod IBAN: MD85TRPAAAI42310C16387AA
Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat
Cod bancar (BIC): TREZMD2X
Tel.(022) 78-41-64 anticamera.
tel.067208072

Beneficiar:
Rechizitele bancare:
IMSP - Spitalul Raional Orhei
str. Negruzii 85
Rechizitele bancare:
cod fiscal 1003606150028
E_achizitiisorhe@gijmail.com
1).37302352
2)- 023524932/ tel.Mob.contabil sef.-
069479190 fix. 023523829-Angela

Prestatorul de servicii:
Agentia Natională pentru Sănătate Publică,
Director
NICOLAE JELAMSCHI
L.S.
Semnătura.....
Semnătura.....

Act de primire predare a serviciilor
nr. 821 / 94 MDI din a.2026
Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP - Spitalul Raional Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606150028
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit:

Act de primire predare a serviciilor
nr. 821 / 94 MDI din a.2026
Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP - Spitalul Raional Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606150028
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit:

| Cod | Denumirea | Cantitatea | Pref, lei | Suma, lei |
|--|---|--------------|-----------|------------------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” p/u-a.2026 | 40măsu-râți | 131-00 | 5240-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1- evaluarea | 76-00 | 76-00 |
| Total fără TVA: Cinci mii trei sute saizece lei | | | | 5316 -lei |

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de către Prestator.
În confirmare, prezentul act a fost semnat în modul corespunzător de către părți:

Persoana responsabilă p/u acordarea serviciilor.....Alexandru GARBUZ

Prestator de servicii :
Rechizitele bancare:
AGENTIA NAȚIONALĂ PENTRU
SĂNĂTATE PUBLICĂ
mun. Chișinău, str.Gh.Asachi, 67 A
Cod fiscal: 1018601000021
Cod IBAN: MD85TRPAAAI42310C16387AA
Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat
Cod bancar (BIC): TREZMD2X
Tel.(022) 78-41-64 anticamera.
tel.067208072

Beneficiar:
Rechizitele bancare:
IMSP - Spitalul Raional Orhei
str. Negruzii 85
Rechizitele bancare:
cod fiscal 1003606150028
E_achizitiisorhe@gijmail.com
1).37302352
2)- 023524932/ tel.Mob.contabil sef.-
069479190 fix. 023523829-Angela


Prestatorul de servicii:
Agentia Natională pentru Sănătate Publică,
Director
NICOLAE JELAMSCHI
L.S.
Semnătura.....
Semnătura.....

Pe verso-actul

| | | | |
|--|--|--|--|
| Beneficiar: MF-TT Chişinău-bugetul de stat AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ Mun. Chişinău, str. Gh. Asachi, 67 A Cod fiscal: 1018601000021 | | Cont-FACTURA MDI/RAD Nr. 94a.2026 din la p.821 | |
| Cod IBAN: MD85TRP AAAA142310C16387AA Banca: Ministerul Finanţelor Trezoreria de Stat Codul bancar (BIC): TREZMD2X Tel. Antecamera 574-501, FAX 72-97-25 | | t.d.c.-069479190 fix. 023523829-Angela | |
| Plătitor: IMSP Spitalul Raional - Orhei | | | |
| Adresa: m.Orhei, str. Negruzi 85 | | | |
| Cod fis. 1003606150028 | | | |
| Informație: HG Nr. 533 din 13.07.2011 | | | |

| Cod | Denumirea serviciilor | Cant | Preţul | Suma |
|-------|---|------|--------|----------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” pentru -a.2026 | 40 | 131-00 | 5240-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1 | 76-00 | 76-00 |
| Total | fără TVA: Cinci mii trei sute saispzece lei | | | 5316-lei |

L.Ş. Şef subdiviziune




Alexandru GARBUȚ

| | | | |
|--|--|--|--|
| Beneficiar: MF-TT Chişinău-bugetul de stat AGENŢIA NAŢIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ Mun. Chişinău, str. Gh. Asachi, 67 A Cod fiscal: 1018601000021 | | Cont-FACTURA MDI/RAD Nr. 94a.2026 din la p.821 | |
| Cod IBAN: MD85TRP AAAA142310C16387AA Banca: Ministerul Finanţelor Trezoreria de Stat Codul bancar (BIC): TREZMD2X Tel. Antecamera 574-501, FAX 72-97-25 | | t.d.c.-069479190 fix. 023523829-Angela | |
| Plătitor: IMSP Spitalul Raional - Orhei | | | |
| Adresa: m.Orhei, str. Negruzi 85 | | | |
| Cod fis. 1003606150028 | | | |
| Informație: HG Nr. 533 din 13.07.2011 | | | |

| Cod | Denumirea serviciilor | Cant | Preţul | Suma |
|---|---|------|--------|----------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” pentru a.-2026 | 40 | 131-00 | 5240-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1 | 76-00 | 76-00 |
| TOTAL fără TVA: Cinci mii trei sute saispzece lei | | | | 5316-lei |

L.Ş. Şef subdiviziune



Alexandru GARBUȚ

Act de primire predare a serviciilor
nr. 823 / 297 MDI dina.2026

Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMTSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP ,, Clinica Stomatologică " - Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606007867
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit;

| Cod | Denumirea | Cantitatea | Preț, lei | Suma, lei |
|---|--|----------------|-----------|----------------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul "Harshaw-6600" p/u -a.2026 | 3măsu-rări | 131-00 | 393-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1- valuarea | 76-00 | 76-00 |
| Total fără TVA: Patru sute saizeci și nouă lei | | | | 469-iei |

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de către Prestator.
În confirmare, prezentul act a fost semnat în modul corespunzător de către părinți: serviiilor. Per

Prestator de servicii :

Rechizitele bancare:
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
SĂNĂTATE PUBLICĂ
mun. Chișinău, str.Gh.Asachi, 67 A
Cod fiscal: 1018601000021
Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA
Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat
Cod bancar (BIC): TREZMD2X
Tel.(022) 78-41-64 anticamera.

Beneficiar:

Rechizitele bancare:
IMSP ,, Clinica Stomatologică " Orhei
Rechizitele bancare:
cod fiscal 1003606007867
E-mail :
t.m.068238244-

Prestatorul de servicii:

Agentia Natională pentru Sănătate Publică.
director

L.Ș.

Semnătura

Beneficiarul:

IMSP ,, Clinica Stomatologică " Orhei

L.Ș.

Semnătura

Act de primire predare a serviciilor
nr. 823 / 297 MDI dina.2026

Agentia Natională pentru Sănătate Publică, cod fiscal 1018601000021,
reprezentată prin directorul Nicolae JELAMTSCHI,
denumit(a) în continuare "Prestator" pe de o parte,
și IMSP ,, Clinica Stomatologică " - Orhei
denumit(a) în continuare "Beneficiar", IDNO c/f 1003606007867
au încheiat prezentul Act referitor precum că "Prestatorul" a efectuat
următoarele servicii menționate în tabelul de mai jos referitor la
Monitoringul Dozimetric Individual, costul serviciilor conform
HG Nr.533 din 13.07.2011-au constituit;

| Cod | Denumirea | Cantitatea | Preț, lei | Suma, lei |
|---|--|----------------|-----------|----------------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul "Harshaw-6600" p/u -a.2026 | 3măsu-rări | 131-00 | 393-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1- valuarea | 76-00 | 76-00 |
| Total fără TVA: Patru sute saizeci și nouă lei | | | | 469-iei |

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de către Prestator.
În confirmare, prezentul act a fost semnat în modul corespunzător de către părinți: serviiilor. Per

Prestator de servicii :

Rechizitele bancare:
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU
SĂNĂTATE PUBLICĂ
mun. Chișinău, str.Gh.Asachi, 67 A
Cod fiscal: 1018601000021
Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA
Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat
Cod bancar (BIC): TREZMD2X
Tel.(022) 78-41-64 anticamera.

Beneficiar:

Rechizitele bancare:
IMSP ,, Clinica Stomatologică " Orhei
Rechizitele bancare:
cod fiscal 1003606007867
E-mail :
t.m.068238244-

Prestatorul de servicii:

Agentia Natională pentru Sănătate Publică.
director

L.Ș.

Semnătura

Beneficiarul:

IMSP ,, Clinica Stomatologică " Orhei

L.Ș.

Semnătura

Pe verso-actul

| | |
|---|---|
| Beneficiar: MF-TT Chişinău-bugetul de stat AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ Mun. Chişinău, str. Gh. Asachi, 67 A Cod fiscal: 1018601000021 Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA Banca: Ministerul Finanțelor Trezoreria de Stat Codul bancar (BIC): TREZMD2X Tel. Antecamera 574-501, FAX 72-97-25 | Cont-FACTURA MDI/RAD Nr. 297a.2026 din la p.823-1 |
| Plătitor: MSP -Clinica Stomatologică-Orhei | |
| Adresa m.Orhei, | |
| Cod fis. 1003606007867 | |
| Informație: HG Nr. 533 din 13.07.2011 | |

| | |
|---|---|
| Beneficiar: MF-TT Chişinău-bugetul de stat AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ Mun. Chişinău, str. Gh. Asachi, 67 A Cod fiscal: 1018601000021 Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA Banca: Ministerul Finanțelor Trezoreria de Stat Codul bancar (BIC): TREZMD2X Tel. Antecamera 574-501, FAX 72-97-25 | Cont-FACTURA MDI/RAD Nr. 297a.2026 din la p.823-1 |
| Plătitor: MSP -Clinica Stomatologică-Orhei | |
| Adresa m.Orhei, | |
| Cod fis. 1003606007867 | |
| Informație: HG Nr. 533 din 13.07.2011 | |

| Cod | Denumirea serviciilor | Cant | Prețul | Suma |
|---|---|------|--------|---------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” pentru -a.2026 | 3 | 131-00 | 393-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1 | 76-00 | 76-00 |
| TOTAL fără TVA: Patru sute șaiszeci și nouă lei | | | | 469-lei |

| Cod | Denumirea serviciilor | Cant | Prețul | Suma |
|---|---|------|--------|---------|
| 237 | Determinarea dozelor individuale de expunere ale personalului cu utilizarea sistemului de tipul „Harshaw-6600” pentru -a.2026 | 3 | 131-00 | 393-00 |
| 238 | Evaluarea dozelor individuale de expunere ale personalului | 1 | 76-00 | 76-00 |
| TOTAL fără TVA: Patru sute șaiszeci și nouă lei | | | | 469-lei |

L.Ș.

Șef subdiviziune

Alexandru GARBUIZ

L.Ș.

Șef subdiviziune

Alexandru GARBUIZ