

ORDIN DE PLATA nr. DATA EMITERII tip.doc. 1

PLATITI lei **Una mie una suta nouazeci lei 00 bani**

PLATITOR (R) II'Birliga Vitale' CODUL IBAN CODUL FISCAL

PRESTATORUL PLATITOR 'FinComBank' S.A. sucursala 9or.Riscani

BENEFICIAR (R) IMSP'Spitalul Clinic al Ministerului Sanatatii' CODUL IBAN CODUL FISCAL

PRESTATORUL BENEFICIAR BC 'Moldindconbank'SA sucursala 'Renastere 'Chisinau

DESTINATIA PLATII **Garantia pentru oferta in valoare de 1 procent conform anexa nr 9** TIPUL TRANSFERULUI L.S.

CODUL TRANZACTIEI DATA PRIMIRII DATA EXECUTARII SEMNATURILE EMITENTULUI

SEMNATURA PRESTATORULUI L.S.

MOTIVUL REFUZULUI

