

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

Numărul procedurii de achiziție: **ocds-b3wdp1-MD-1684926903727 din 24.05.2023**

Obiectul achiziției: **Achiziționarea formulare statistice și registre pentru anul 2023**

Nr. d/o	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
FORMULARE APROBATE DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII										
1	Fișa medicală ,inclusiv 1.1 consimțământ privind datele cu caracter personal 1.2 acord informat privind tratamentul stomatologic 1.3 lista dozelor RX	buc	22800	4,21	5,05	96 000,00	115 200,00	Termen de 10 zile de la solicitare la sediul Central al IM CSMC pe adresa mun. Chișinău, bd. Negruzzi 3/2		
2	Zilnic de evidență a lucrului medicului terapeut -”-chirurg, -”-protetician	buc	720	0,15	0,18	108,00	129,60			
3	Trimitere extras din fișa medicală a bolnavului de ambulator	buc	3000	0,08	0,09	225,00	270,00			
4	Registru de înregistrare a intervențiilor radiologice	buc	16	58,33	70,00	933,33	1 120,00			
5	Registru de evidență a bolilor infectioase	buc	2	58,33	70,00	116,67	140,00			
6	Registru de evidență a utilizării lămpilor bactericide pentru dezinfecție	buc	44	58,33	70,00	2 566,67	3 080,00			
7	Registru de evidență a efectuării curățeniei generale	buc	5	58,33	70,00	291,67	350,00			
8	Formular de REȚETĂ nr.1	buc	4000	0,06	0,07	233,33	280,00			

FORMULARE INSTITUȚIONALE										
1	Acord informat pentru pacienții din programa Antisărăcie- separat-ROM/RUS	buc	1200	0,08	0,10	100,00	120,00	Termen de 10 zile de la solicitare la sediul Central al IM CSMC pe adresa mun. Chișinău, bd. Negruzzi 3/2		
2	Fișa volumului lucrărilor efectuate pacienților din programa Antisărăcie- separat	buc	1200	0,10	0,12	116,67	140,00			
3	Fișa de evidență a consumabilelor, materialelor stomatologice	buc	700	0,17	0,20	116,67	140,00			
4	Cont de plată	buc	185000	0,04	0,05	7 333,33	8 800,00			
5	Trimitere la radiografie	buc	20000	0,07	0,09	1 416,67	1 700,00			
6	Fișa de evidență a serviciilor din contul mijloacelor bugetare	buc	5000	0,05	0,06	250,00	300,00			
7	Fișa de comandă a medicului ortoped	buc	19000	0,08	0,09	1 500,00	1 800,00			
8	Totalizarea lunară medicului ortoped	buc	600	0,17	0,20	100,00	120,00			
9	Bon de comandă/livrare	buc	50	0,17	0,20	8,33	10,00			
10	Registrul de evidență zilnică a lucrului medicului stomatolog	buc	50	58,33	70,00	2 916,67	3 500,00			
11	Totalizarea lunară a tehnicianului dentar	buc	600	0,17	0,20	100,00	120,00			
12	Registrul de evidență a vizitelor pacienților cu invitație	buc	1	58,33	70,00	58,33	70,00			
13	Registrul de distribuire a invitațiilor pentru protezare dentară gratuită	buc	3	58,33	70,00	175,00	210,00			
14	Trimitere la medic	buc	5000	0,08	0,09	375,33	450,40			
15	Plicuri pentru Radiologie 32*23 cm	buc	3000	1,67	2,00	5 000,00	6 000,00			
FORMULARE, REGISTRE CONTABILE SI ADMINISTRATIVE										
1	Fișa personală de instruire în SSM	buc	200	6,25	7,50	1 250,00	1 500,00	Termen de 10 zile de la solicitare la sediul Central al IM CSMC pe adresa mun. Chișinău, bd. Negruzzi 3/2		
2	Fișă personală de evidență a cadrelor	buc	100	0,17	0,20	16,67	20,00			
3	Fișă personală	buc	100	0,17	0,20	16,67	20,00			
4	Registru de evidență a ordinelor	buc	2	41,67	50,00	83,33	100,00			
5	Registru de înregistrare a CIM	buc	2	41,67	50,00	83,33	100,00			
6	Registru de evidență a permiselor	buc	1	41,67	50,00	41,67	50,00			

	nominale de acces								
7	Registru de evidență a corespondentei de intrare	buc	2	58,33	70,00	116,67	140,00	Termen de 10 zile de la solicitare la sediul Central al IM CSMC pe adresa mun. Chișinău, bd. Negruzzi 3/2	
8	Registru de evidență a corespondentei de iesire	buc	2	58,33	70,00	116,67	140,00		
9	Registru de înregistrare a instrucțiunilor de securitate și sănătate in muncă	buc	2	58,33	70,00	116,67	140,00		
10	Registru de casă	buc	36	58,33	70,00	2 100,00	2 520,00		
11	Registru mașinei de casă și control	buc	6	58,33	70,00	350,00	420,00		
12	Dispozitii de plată	buc	3500	0,08	0,10	291,67	350,00		
13	Dispozitii de încasare	buc	4500	0,08	0,10	375,00	450,00		
TOTAL						125 000,00	150 000,00		

Semnat: _____

Numele, Prenumele: **Chiosa Ivan**

În calitate de: **Administrator**

Ofertantul: **SC "Tipografia Nr.1" SRL** Adresa: **mun. Chișinău, str. 31 August 1989, 46, ap.9** tel.: **069104435**