

SPECIFICAȚII DE PREȚ (F4.2)
pentru IMSP Institutul Oncologic

Nr. Licităției: ocds-b3wdp1-MD-1584606130697	Data: 24 aprilie 2020
Denumirea Licităției: Reagenți de laborator pentru anul 2020	

Nr	Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA, lei	Suma cu TVA, lei	Termenul de livrare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Lotul nr. 85 Analizator hematologic automat Sismex KX-21 N (evaluare pe lot)							la comanda beneficiarului pe parcursul anului
85.1	33696500-0	Cellack-20L	litru	1440	35,25	38,070	50 760,00	54 820,80	
85.2	33696500-0	Stromatoluzer-wh3x500ml	litru	36	2 220,00	2 397,600	79 920,00	86 313,60	
85.3	33696500-0	Cellclean-50 ml	ml	750	19,30	23,160	14 475,00	17 370,00	
85.4	33696500-0	Eighicheck-3WP L1,5 ml	fl	15	300,00	324,000	4 500,00	4 860,00	
85.5	33696500-0	Eighicheck-3WP PN 1,5 ml	fl	15	300,00	324,000	4 500,00	4 860,00	
85.6	33696500-0	Eighicheck-3WP PH1,5 ml	fl	15	300,00	324,000	4 500,00	4 860,00	
85.7	33696500-0	Hirtie p\u analizor	unit.	190	14,00	16,800	2 660,00	3 192,00	
		Total pe Lot 85:					161 315,00	176 276,40	
		Lotul nr. 87 Analizator semiautomat HumaClotDuoPlus (evaluare pe lot)							
87.1	33696500-0	D-Dimer	set	4	3 800,00	4 104,000	15 200,00	16 416,00	
87.2	33696500-0	Hemostat D-Dimer control High	set	1	990,00	1 069,200	990,00	1 069,20	
87.3	33696500-0	Hemostat D-Dimer control Low	set	1	990,00	1 069,200	990,00	1 069,20	
87.4	33696500-0	Canule	buc	500	1,50	1,800	750,00	900,00	
87.5	33696500-0	Troponimele	teste	700	20,50	22,140	14 350,00	15 498,00	
87.6	33696500-0	Set p\u determinarea indexului protrombinc L.N.R ce contine: a)Tromboplastin liofelizat cu activitate 13+1sec 5ml H2O2. b)cu solvent BUFER 5ml	ml	6000	13,70	14,796	82 200,00	88 776,00	
87.7	33696500-0	Mioglobin test	teste	700	25,30	30,360	17 710,00	21 252,00	
		Total pe Lot 87:					132 190,00	144 980,40	
		TOTAL pe oferta:					293 505,00	321 256,80	

Termenul de valabilitate a ofertei este de 60 zile.

Ofertantul: **"Echipamed - Plus" SRL**

Numele, Prenumele: **Iurchevici Valeriu**

În calitate de: **Director**

Semnat: _____

Adresa: **str.Valea Trandafirilor 24"B"**

