

SPECIFICAȚII DE PREȚ

Conform anexei nr. 23 la OMF115/2021 din 15.09.2021

Autoritatea contractanta	IMSP Spitalul Raional Cahul
Numărul procedurii de achizitie	ocds-b3wdp1-MD-1682504765254
Denumirea procedurii de achizitie	Medicamente II

Cod CPV	Nr. Lot	Denumirea bunurilor și/sau a 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
33600000-6	2	Acidum formic	flacon	2800	6.0700	7.2840	16,996.00	20,395.20	Termenul de livrare la comanda, dupa necesitate in termen de 5 zile pe parcursul anului 2023		0
TOTAL							16,996.00	20,395.20			

Numele, Prenumele
În calitate de

Vlad Chitic
Director executiv

Reprezentantul solicitantului
Telefonul solicitantului
E-mailul solicitantului

Arteni Tatiana
076700112
office.srcahul@gmail.com

Ofertantul
Adresa
Contact

"Lismedfarm" SRL
sos. Muncesti 167/B, Chișinău
022-56-94-91, 022-55-64-38

Semnatura
(electronica) ofertantului