

ORDIN DE PLATA nr. **89** DATA EMITERII **13.02.2025 00:00:00** TIP.DOC. 1

PLATITI **50.00** LEI **Cincizeci lei 00 bani**

PLATITOR (R) ECHIPAMED-PLUS S.R.L. Cod IBAN **MD57ML000000022514094674**
CODUL FISCAL **1003600077677**

PRESTATORUL PLATITOR **BC'Moldindconbank'S.A.** CODUL BANCII **MOLDMD2X**

BENEFICIAR (R)INSTITUTUL DE NEUROLOGIE SI NEUROCHIRURGIE Cod IBAN **MD52VI022511700000034MDL**
CODUL FISCAL **1003600150602**

PRESTATORUL BENEFICIAR **B.C.'VICTORIABANK'S.A.** CODUL BANCII **VICBMD2X**

DESTINATIA PLATII **Garantia pentru oferta la procedura de achizitie LP21353920 din 14.02.25**

TIPUL TRANSFERULUI
NORMAL/URGENT
 N
 U
L.S.

CODUL TRANZACTIEI **001** DATA PRIMIRII **13.02.2025** DATA EXECUTARII **13.02.2025 00:00:00**

SEMNAURILE EMITENTULUI

SEMNAURA PRESTATORU

