

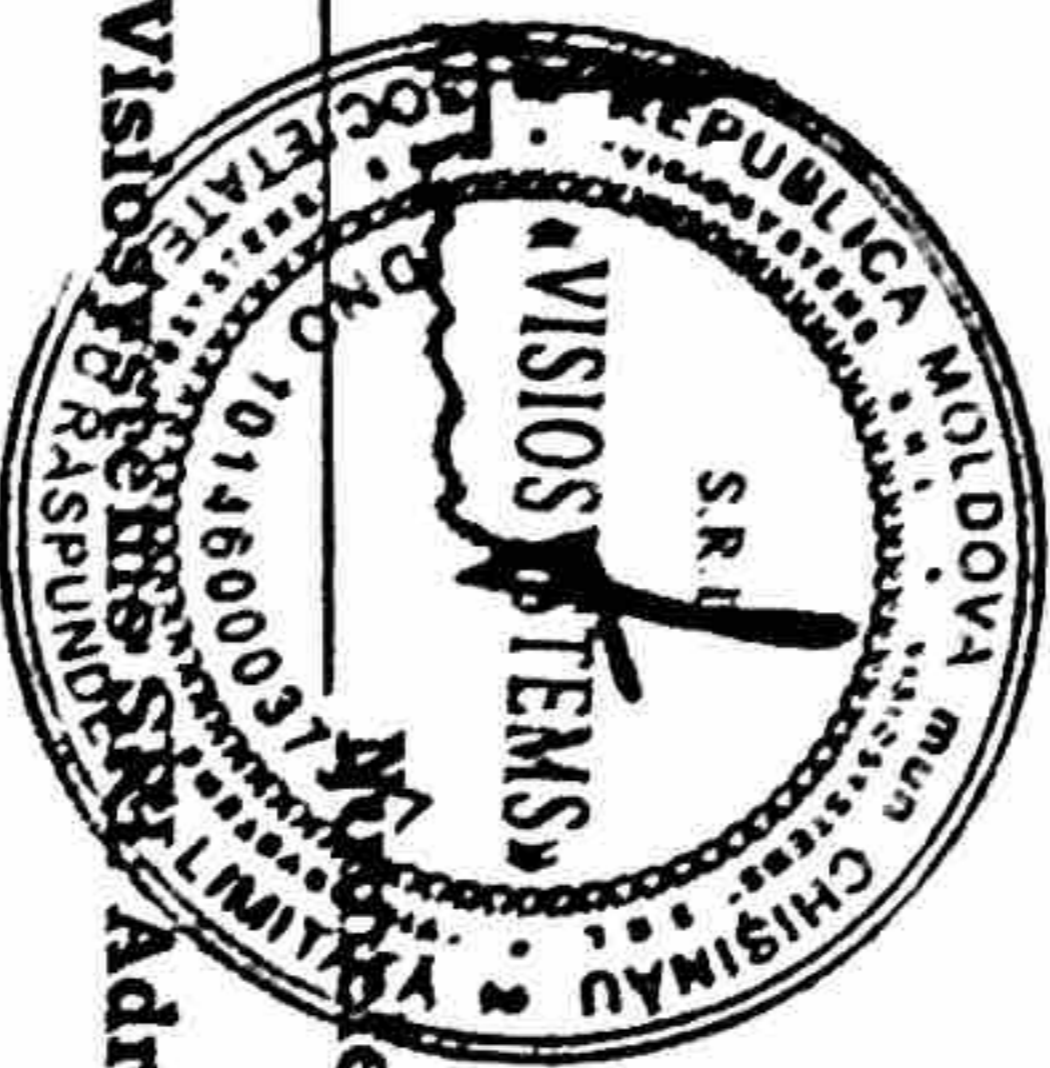
Specificatii de pret (F4.2)

Acest tabel va fi completat de catre ofertant in coloanele 5,6,7,8, iar de catre autoritatea contractanta - in coloanele 1,2,3,4,9,10/

Numărul procedurii de achizitie 21000787 din _____ noiembrie 2018

Denumirea procedurii de achizitie: Dispozitive medicale

Nr. de ordine	Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor/lucrărilor solicitate	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare prestare	Clasificarea bugetara (IBAN)
4	33100 000-1	Fiziodispenser	buc	1	56 866,25	68 239,50	56 866,25	68 239,50		
TOTAL							56 866,25	68 239,50		



Semnat: _____, Prenumele: Mihail Arnaut în calitate de: Director

Ofertantul: VISIOSYSTEMS S.R.L. Adresa: mun. Chisinau, bd. Stefan cel Mare, 167/1