

SPECIFICAȚII TEHNICE (F.22)

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 2, 3, 4, 6, 7, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1, 5,]

Numărul procedurii de achiziție: ocds-b3wdp1-MD-1696596435510 / 21097806		Data publicării: 6 oct 2023, 15:50
Obiectul achiziției: <i>Servicii medicale și de laborator 2024, conform necesităților IMSP AMT Botanica.</i>		Pagina 1 din 1

Nr. d/o	Denumirea serviciului	Denumirea codului serviciului	Țara de origine	Prestatorul	Specificarea tehnică deplină solicitată de către autoritatea contractantă	Specificarea tehnică deplină propusă de către ofertant	Standarde de referință
0	1	2	3	4	5	6	7
	LOTUL 55.						
55.1	Prelevarea și examinarea la demodecoza a raclatului cutanat – investigații parazitologice speciale	3770.	Republica Moldova	MedExpert (S.C. Imunotehnomed S.R.L.)	Prelevarea și examinarea la demodecoza a raclatului cutanat – investigații parazitologice speciale	Prelevarea și examinarea la demodecoza a raclatului cutanat – investigații parazitologice speciale	ISO 15189

Termenii și condițiile de prestare a serviciilor:

- Incoterms 2020 EXW pentru loturile 1-11; 55-69; 98-109 și DDP pentru loturile 12-54; 70-97;
- perioada: 01.01.2024-31.12.2024.

Serviciile de laborator vor fi prestate în următoarele condiții:

1. Transportarea probelor de laborator pentru efectuarea investigațiilor, de către Prestator de la subdiviziunile Beneficiarului:
 - Centrul Consultativ Diagnostic – mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2b ;
 - Centrul Medicilor de Familie nr. 1 – mun. Chișinău, str. Titulescu 37;
 - Centrul Medicilor de Familie nr. 2 – mun. Chișinău, str. Independenței 28;
 - Centrul Medicilor de Familie nr. 3 – mun. Chișinău, bd. Dacia 5/2a;
 - Centrul Sănătății Muncești – mun. Chișinău, șos. Muncești 400/1.
2. Prezentarea rezultatelor investigațiilor de laborator la sediul Beneficiarului.
3. Pentru pacienții direcționați la sediul Prestatorului se pune la dispoziție următoarea locație: MedExpert-Botanica, adresa - str. Nicolae Zelinski, 33/2, or. Chișinău

Semnat:_____ Numele, prenumele: **Sergiu Uzun** în calitate de: **Director General-adjunct**

Ofertantul: **S.C. Imunotehnomed S.R.L.** Adresa: **str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, mun. Chișinău, R.Moldova**