

SPECIFICAȚII DE PREȚ (F4.2)

Formularul 4.2 conform OMF173/2018 din 05.10.2018

Autoritatea contractanta	IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF Nicolae Testemițanu
Numărul procedurii de achiziție	ocds-b3wdp1-MD-1616136344743
Denumirea procedurii de achiziție	Consumabile medicale

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)
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10
33100000-1	1	Ulei pentru masaj	buc	200	20,0000	24,0000	4 000,00	4 800,00	Livrarea se va efectua la sediul autorității contractante, în termen de 15 zile de la comanda beneficiarului.	MD24TRPCCC518430A00104AA
TOTAL							4 000,00	4 800,00		

Numele, Prenumele
În calitate de

Vlad Chitic
Director executiv

Reprezentantul Capmoale Veronica

Telefonul solicitant 022-205-618

E-mailul solicitant clinica@ms.md

Ofertantul

"Lismedfarm" SRL

Adresa

sos. Muncesti 167/B, Chișinău

Contact

022-56-94-91, 0 799 81 005

Semnatura
(electronica)
ofertantului