

SPECIFICAȚII DE PREȚ

IMSP Institutul de Neurologie și Neurichirurgie „Diomid Gherman”

Numărul achiziției comerciale: 21120693, ocds-b3wdp1-MD-1700566024131						Data: 27.11.2023		Alternativa nr.		
Denumirea obiectului achiziției: Reagenți și consumabile de laboretoc, pentru anul 2024						Lot:		Pagina 1 din 1		
Nr d/o	Cod CPV	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	UM	Cantitate	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

Reactive pentru analizatorul Hematologic PCE-210.

1	33600000-6	Soluție pentru diluare (Diluid), amb. 20L.	unit	12	500,00	540,0000	6 000,00	6 480,00	În decurs de 10 zile de la solicitare IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”, conform necesităților acestuia, pe parcursul anului 2024	Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
2	33600000-6	Soluție pentru spălare (ProClean), amb. 5L.	unit	12	760,00	912,0000	9 120,00	10 944,00		Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
3	33600000-6	Soluție pentru lizare (CyMet III Diff), amb. 500ml.	unit	6	360,00	388,8000	2 160,00	2 332,80		Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
4	33600000-6	Set de control hematologic cu 3 nivele (Low, Normal, High), set 3fl x 2ml cu 18 parametri.	ml	30	350,00	420,000	10 500,00	12 600,00		Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
Total lot:							27 780,00	32 356,80		

20	33600000-6	Teste pentru determinarea rapidă a 11 parametri în urină la aparatul Reader 300.	buc	5000	3,200	3,4560	16 000,00	17 280,00	În decurs de 10 zile de la solicitare IMSP Institutul de Neurologie și Neurochirurgie „DIOMID GHERMAN”, conform necesităților acestuia, pe parcursul anului 2024	Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
7	33600000-6	Calibrator universal, 1fl x 3ml.	ml	30	57,0000	61,5600	1 710,00	1 846,80		Clasificație bugetară (IBAN) a instituției
Total :							17 710,00	19 126,80		
Total ofertă:							45 490,00	51 483,60		

Suma totală: 51 483 (Cincizeci și una mii patru sute optzeci și trei) Lei 60 bani.

Semnăt: _____

Numele, prenumele: **Mordvinov Ghenadie**

În calitate de: **Director**

Ofertantul: **DAC-SpectroMed SRL**

Adresa: **MD-2025, Moldova, or. Chișinău, str. N. Testemițanu, 37**