

MedFaktor CLINIC S.R.L.
(Denumirea operatorului economic)
adresa completă **or. Bălți str. Pușkin 27/4**
tel, fax, e-mail **079443907, itria.servicii@mail.ru**

OFERTĂ

Către **SRL "Orhei-gaz"; Republica Moldova, mun. Orhei, str. V. Mahu 121**
denumirea beneficiarului și adresa completă

I. Examinând documentația de achiziție referitor la **Servicii de medicina muncii**
(denumirea contractului de achiziție anunțate de beneficiar)
prezentăm oferta privind executarea contractului de achiziție sus menționat, și anume:

II. Furnizarea (executarea, prestarea):

1. **Servicii de medicina muncii a sucursalei „Orhei-gaz”**, 158 persoane, 450 lei de persoana (periodic); 300 lei de persoana la jumătate de an; **Total suma 69000,00 lei**
(denumire bunurilor, lucrărilor, serviciilor, cantitatea, preț pe unitate, valoarea fără TVA)

2. **Servicii de medicina muncii a sucursalei „Rezina-gaz”**, 82 persoane, 450 lei de persoana (periodic); 300 lei de persoana la jumătate de an; **Total suma 35400,00 lei**

3. **Servicii de medicina muncii a sucursalei „Șoldănești-gaz”**, 65 persoane, 450 lei de persoana (periodic); 300 lei de persoana la jumătate de an; **Total suma 27750,00 lei**

4. **Servicii de medicina muncii a sucursalei „Telenești-gaz”**, 65 persoane, 450 lei de persoana (periodic); 300 lei de persoana la jumătate de an; **Total suma 27600,00 lei**

III. Valoarea totală a ofertei privind executarea contractului de achiziții este:

159750,00 (O sută cincizeci și nouă mii șaptesute cincizeci) lei, fără TVA

(suma în litere și în cifre)

la care se adaugă TVA în sumă de _____ 0 (zero) _____ lei,

(suma în litere și în cifre)

TOTAL **159750,00 (O sută cincizeci și nouă mii șaptesute cincizeci) lei** cu TVA

IV. Termeni de plata: **20 zile din momentul prestării serviciilor**

V. Timp de livrare a bunurilor: **30 zile lucrătoare din momentul începerii prestării serviciilor medicale (inclusiv eliberarea actelor finale și fișe de aptitudine)**

VI. Furnizarea obligațiilor de garanție (condiții și condiții de eliminare a defecțiunilor) _____

VII. Perioada de valabilitate a ofertei **30 zile**

Data completării:

15.01.2025

(Numele, prenumele și funcția persoanei autorizate să reprezinte operatorul economic): **Ghenadie Cioban, Administrator**

(semnătura)

