

|                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------|
| <b>ORDIN DE PLATĂ</b>                                                                                                                                                              |                | Nr.                                     | <b>117</b>                                    | DATA EMITERII                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>22 Sep 2025</b>              | TIP.DOC.1 |
| PLĂTIȚI                                                                                                                                                                            | <b>3300-00</b> | LEI                                     | <b>trei mii trei sute MDL si 00 bani</b>      |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
| PLĂTITOR:<br><b>(R)HEALTH MEDICAL SOLUTIONS S.R.L.</b>                                                                                                                             |                |                                         |                                               | CODUL IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>MD22AG000000022513346330</b> |           |
|                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                                               | CODUL FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1018600009625</b>            |           |
| PRESTATORUL PLĂTITOR:                                                                                                                                                              |                | <b>BC MAIB S.A. SUCURSALA „DECEBAL”</b> |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
| BENEFICIAR:<br><b>(R) CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE</b>                                                                                                |                |                                         |                                               | CODUL IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>MD23TRPCCC518430B01859AA</b> |           |
|                                                                                                                                                                                    |                |                                         |                                               | CODUL FISCAL                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1016601000212</b>            |           |
| PRESTATORUL BENEFICIAR:                                                                                                                                                            |                |                                         |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
| DESTINAȚIA PLĂȚII:<br><b>Garantia oferta LP. Nr. ocds-b3wdp1-MD-1757075493108 din 22.09.25 ref la Achizitionarea dispozitivelor de reabilitare conf necesit. IMU -Lista sup. 3</b> |                |                                         |                                               | TIPUL TRANSFERULUI<br>NORMAL/URGENT <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">N</span><br><b>Semnatura electronica</b><br><b>MOLDSIGN</b><br><b>ION LUNGU</b><br><b>22-09-202510:34:56</b><br><b>MOLDSIGN</b><br><b>ION LUNGU</b><br><b>22-09-202510:34:56</b> |                                 |           |
| CODUL TRANZACȚIEI                                                                                                                                                                  | DATA PRIMIRII  | DATA EXECUTĂRII                         | L.Ș.                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
|                                                                                                                                                                                    | ORA PRIMIRII * |                                         | SEMNĂTURILE EMITENTULUI                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
|                                                                                                                                                                                    |                |                                         | <b>EXECUTAT</b><br><b>22-09-2025 10:40:01</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
|                                                                                                                                                                                    |                |                                         | SEMNĂTURA PRESTATORULUI                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |
| MOTIVUL REFUZULUI                                                                                                                                                                  |                |                                         | L.Ș.                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |           |

Notă: Responsabilitatea privind veridicitatea și corectitudinea informației indicate în ordinul de plată îi revine persoanei care emite un ordin de plata \*