

Ценовые Спецификации

[Эта таблица будет заполнена offerentом в графах 5, 6, 7, 8 и 11 при необходимости, а закупщиком органом - в графах 1, 2, 3, 4, 9, 10]

Номер процедуры закупки _____ от _____										
Предмет закупки: имущественный найм										
Код CPV	Наименование товара/ услуг	Единиц а измере ния	Коли чест во	Цена за единицу (без НДС)	Цена за единицу (с НДС)	Сумма без НДС	Сумма с НДС	Срок поставк и/ доставки	Бюджетная классификация (IBAN)	скид ка %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Товары /услуги										
I	Имущественный найм			24 583,34	29 500,0	24 583,34	29 500,0		IBAN: MD53TRPDAG222300B14502AG- 29 500,0	
Итого:							29 500,0			

Подпись: _____ Имя, Фамилия: Брынза А.П. в качестве: директора
Оферент: ПМСУ Районная больница Вулканешты, Адрес: г. Вулканешты, ул. Ленина 37

Подпись: _____ Имя, Фамилия: Димов Э.И. в качестве: начальника
Закупающий орган: Главное управление здравоохранения и социальной защиты АТО Гагаузия, Адрес: мун.
Комрат, ул. Третьякова 42