	reglarea rosturilor şi ajustarea uşilor).					
Total lot 1	5					
TOTAL	5					

Semnat: _____ Numele, Prenumele:_Zavrac Petru_În calitate de: _director_____
Ofertantul: Rivermax SRL_____ Adresa: _or.Chisinau ,str._Branistii 7/1 ap.96_____

Anexa nr.23
la Documentaţia standard nr._____
din "___"_

Specificaţii de preţ

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 şi 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

	Numărul procedurii de achiziţie__21434995_____din__18.06.2025_____
	Obiectul de achiziţiei:__ IMSP Spitalul Raional Ungheni _____

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	Canti-tatea	Preţ unitar (fără TVA)	Preţ unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificaţie bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii									