

Specificații de preț (F4.2)

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8, iar de către autoritatea contractantă - în coloanele 1,2,3,4,9]

Numărul de înregistrare:				Data: „29” 10 2020		Alternativa nr.:				
Denumirea licitației:		Echipamente medicale		Lot: _____		Pagina: __ din __				
Cod CPV	Nr. Lot	Denumire Lot	Denumirea poziției	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma (fără TVA)	Suma (cu TVA)	Termenul de livrare/prestare
1	2	2		3	4,00	5	6	7	8	9
33100000-1	2	Măști de unică folosință	Măști de unică folosință	bucată	20 000	2,0300	2,4360	40 600,0000	48 720,0000	în termen de 7 zile de la solicitarea beneficiarului.

Semnat: _____
 Numele, Prenumele _____
 Ofertantului: IM Becor S.R.L. Adresa: Chisinau str. Calea Orheiului 111/5 _____



În calitate de: _____