

<b>ORDIN DE PLATĂ</b>		Nr. <b>259</b>	DATA EMITERII	<b>06 Apr 2026</b>	TIP.DOC.1
PLĂTIȚI	<b>1175-08</b>	LEI	<b>unu mii unu sute saptezeci-cinci MDL virgula zero opt bani</b>		
PLĂTITOR: <b>(R)S.R.L. "VIPROMED SERVICE"</b>		CODUL IBAN	<b>MD35AG000000022512038245</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1013600002366</b>		
PRESTATORUL PLĂTITOR:	<b>BC MAIB S.A. SUCURSALA „DACIA”</b>				
BENEFICIAR: <b>(R) INTREPRINDEREA MUNICIPALA CENTRUL STOMATOLOGIC MUNICIPAL CHISINAU</b>		CODUL IBAN	<b>MD08ML000000002251801155</b>		
		CODUL FISCAL	<b>1015600014860</b>		
PRESTATORUL BENEFICIAR:	<b>MOLDINDCONBANK CHISINAU</b>				
DESTINAȚIA PLĂȚII: <b>Plata pentru garantia pentru oferta la procedura de achizitie publica nr ocds-b3wdp1-MD-1774027184680 din 06.04.2026</b>				TIPUL TRANSFERULUI	<b>U</b>
				NORMAL/URGENT	
				<b>Semnatura electronica</b> <b>MOLDSIGN</b> <b>VIOLIN SAVCA</b> <b>06-04-202607:32:21</b> <b>MOLDSIGN</b> <b>VIOLIN SAVCA</b> <b>06-04-202607:32:21</b>	
CODUL TRANZACȚIEI	DATA PRIMIRII	DATA EXECUTĂRII	L.Ș.		
			SEMĂNĂTURILE EMITENTULUI		
		ORA PRIMIRII *	<b>EXECUTAT</b> <b>06-04-2026 07:35:05</b>		
		SEMĂNĂTURA PRESTATORULUI	L.Ș.		
MOTIVUL REFUZULUI					

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