

„ZETICON” S.R.L

www.zeticonmed.com

office@zeticonmed.com

tel. 22 107 242, fax. 22 107 241, mob. 068156668



Specificații tehnice (F4.1)

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

Numărul procedurii de achiziție: conform SIA RSAP nr. **ocds-b3wdp1-MD-1619006234733** din **06.05.2021**

Denumirea procedurii de achiziție: **COP "Consumabile medicale pentru anul 2021"**

Cod CPV	Denumire Lot	Modelul articolului	Țara de Origine	Producătorul	Specificarea tehnică solicitată	Specificarea tehnică propusă	Standarde de referință
1	2	3	4	5	6	7	8
	Bunuri						
Lotul 30							
33140000-3	Masca CPAP Full Face mask marime M	AirFit F20 Full face mask M (cod:63401)	Australia	Resmed Limited	Masca CPAP Full Face mask marime M	Masca CPAP Full Face mask marime M	Marca CE
33140000-3	Masca CPAP Full Face mask marime L	AirFit F20 Full face mask L(cod:63402)	Australia	Resmed Limited	Masca CPAP Full Face mask marime L	Masca CPAP Full Face mask marime L	Marca CE
33140000-3	Masca CPAP Full Face mask marime S	AirFit F20 Full face mask S(cod:63400)	Australia	Resmed Limited	Masca CPAP Full Face mask marime S	Masca CPAP Full Face mask marime S	Marca CE

Semnat : _____ Numele, Prenumele: **Andrei TALPIS** in calitate de **Administrator**

Ofertantul: **S.C. "ZETICON" S.R.L.** - Adresa: **Str. Nicolae Zelinski 30/4, Of. 6, Chisinau, Rep. Moldova**