

Specificații de preț

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8 și 11 la necesitate, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]										
Numărul procedurii de achiziție: 21216256 din 22.04.2024										
Obiectul de achiziție: Produse parafarmaceutice										
Codul CPV	Denumirea bunurilor și/sau a serviciilor	U.m.	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare/prestare	Clasificație bugetară (IBAN)	Discount %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Bunuri/servicii									
	Lotul 10									
33000000-0	Mască laringiană N1,5	Buc.	10	193.0000	231.6000	1930.0000	2316.0000	Livrarea bunurilor se va efectua la solicitare, în termen de 1 (una) zi lucrătoare din data primirii comenzii, cu transportul Furnizorului, pe adresa: mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17.	MD05ML000000002251232692	
	Total lot 10					1930.0000	2316.0000			
	Lotul 11									
33000000-0	Mască laringiană N2,0	Buc.	10	193.0000	231.6000	1930.0000	2316.0000	Livrarea bunurilor se va efectua la solicitare, în termen de 1 (una) zi lucrătoare din data primirii comenzii, cu transportul Furnizorului, pe adresa: mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17.	MD05ML000000002251232692	
	Total lot 11					1930.0000	2316.0000			
	Lotul 12									
33000000-0	Mască laringiană N2,5	Buc.	10	193.0000	231.6000	1930.0000	2316.0000	Livrarea bunurilor se va efectua la solicitare, în termen de 1 (una) zi lucrătoare din data primirii comenzii, cu transportul Furnizorului, pe adresa: mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17.	MD05ML000000002251232692	
	Total lot 12					1930.0000	2316.0000			
	Lotul 13									
33000000-0	Mască laringiană N3,0	Buc.	10	193.0000	231.6000	1930.0000	2316.0000	Livrarea bunurilor se va efectua la solicitare, în termen de 1 (una) zi lucrătoare din data primirii comenzii, cu transportul Furnizorului, pe adresa: mun. Chișinău, str. Vlaicu Pârcălab, nr. 17.	MD05ML000000002251232692	
	Total lot 13					1930.0000	2316.0000			
	TOTAL					7720.0000	9264.0000			

Semnat: _____ Numele, prenumele: Ermicev Alexandr în calitate de: Director

Ofertantul: LABROMED LABORATOR SRL Adresa: MD 2038, Chișinău, str. Trandafirilor, 15 , tel.022 00 08 24 , fax.022