

SPECIFICAȚII DE PREȚ (F4.2)
pentru IMSP Centrul Republican de Diagnosticare Medicală

Nr. Licităției: ocds-b3wdp1-MD-1580732234456	Data: 24 februarie 2020
Denumirea Licităției: Set de reagenți pentru analizatorul hematologic XT-2000i f. (sistema inchis)	

Nr	Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA, lei	Suma cu TVA, lei	Termenul de livrare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Set de reagenți pentru analizatorul hematologic XT-2000i f. (sistema inchis)							
1.1	33696500-0	Reagent pentru diluarea tuturor fracțiilor celulare.	Litru	1180	35,25	38,070	41 595,00	44 922,60	La necesitate in termen de 10 zile de la comanda, pe parcursul anului 2020
2.1	33696500-0	Reagent pentru lizarea leucocitelor în scopul determinării ulterioare a bazofilelor.	Litru	50	319,00	344,520	15 950,00	17 226,00	
3.1	33696500-0	Reagent pentru lizarea eritrocitelor și trombocitelor și diluarea leucocitelor pentru efectuarea enumerării ulterioare a leucocitelor	Litru	50	410,00	442,800	20 500,00	22 140,00	
4.1	33696500-0	Reagent pentru colorarea structurii interne a leucocitelor din probele diluate și lizate în prealabil.	Mililitru	1050	44,50	48,060	46 725,00	50 463,00	
5.1	33696500-0	Reagent pentru lizarea eritrocitelor și măsurarea hemoglobinei	Mililitru	14000	1,10	1,188	15 400,00	16 632,00	
6.1	33696500-0	Reagent pentru diluarea probelor și colorarea structurii interne a reticulocitelor în scopul enumerării acestora	Litru	16	4 350,00	4 698,000	69 600,00	75 168,00	
7.1	33696500-0	Detergent pentru îndepărtarea resturilor de lizant, reziduuri celulare, proteine din sistemul hidraulic al analizatorului.	Mililitru	750	19,30	23,160	14 475,00	17 370,00	
8.1	33696500-0	Materialul de control patologic (nivel scăzut)	Mililitru	171	262,50	283,500	44 887,50	48 478,50	
9.1	33696500-0	Materialul de control (nivel normal)	Mililitru	171	262,50	283,500	44 887,50	48 478,50	
10.1	33696500-0	Materialul de control patologic (nivel înalt)	Mililitru	171	262,50	283,500	44 887,50	48 478,50	
		TOTAL pe oferta:					358 907,50	389 357,10	

Termenul de valabilitate a ofertei este de 40 zile.

Ofertantul: **"Echipamed - Plus" SRL**

Numele, Prenumele: **Iurchevici Valeriu**

În calitate de: **Director**

Semnat: _____

Adresa: **str.Valea Trandafirilor 24"B"**