

SPECIFICAȚII DE PREȚ (4.2)

Numărul licitației: <u>ocds-b3wdp1-MD-1580370504284</u>	Data: <u>05.02.2020</u>	Alternativa nr. <u>nu sunt</u>
Denumirea licitației: <u>Formular de evidență medicală</u>	Lot: <u>=</u>	Pagina <u>1</u> din <u>1</u>

Nr. d/o	Denumirea serviciului/bunului/ lucrării	Unitatea de măsură	Specificarea tehnică deplină solicitată, Standarde de referință	Cantitatea	Preț unitar, lei (fără TVA)	Preț unitar, lei (cu TVA)	Suma totală, lei fără TVA	Suma totală, lei cu TVA	Termenii de livrare/prestare/ executare
CPV – 22800000-8									
1	Foaia de însoțire și cotorul foi de însoțire la Fișa de solicitare a asistentei medicale de urgență	Buc.	Numărul formularului - 114/e; Formular 2 pag. A4; Densitate hârtie - ofset 65. Aprobă de MSMPs conform ord. 1517 din 31.12.2019	500 000	0-12	0-144	60 000	72 000	La necesitate, în termen de 5 zile lucrătoare de la data înaintării cerinței, pe parcursul anului 2020

**SUMA TOTALĂ: 60 000 lei 00 bani (fără TVA)
72 000 lei 00 bani (cu TVA)**

Semnat: _____



Numele, prenumele: Dinu Sorocovici În calitate de: Administrator

Ofertantul: Î.S. F.E.P. „Tipografia Centrală”

Adresa: mun. Chișinău, str. Florilor, 1