

Specificații de preț (F4.2)

[Acest tabel va fi completat de către ofertant în coloanele 5,6,7,8, iar de către autoritatea contractantă – în coloanele 1,2,3,4,9,10]

Numărul procedurii de achiziție 21011461 din 23.09.2019

Denumirea procedurii de achiziție: **Licitație deschisă**

Cod CPV	Denumirea bunurilor	Unitatea de măsură	Cantitatea	Preț unitar (fără TVA)	Preț unitar (cu TVA)	Suma fără TVA	Suma cu TVA	Termenul de livrare	Clasificație bugetară (IBAN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lotul 1									
33100000-1	Aparat radiologic mobil	Buc.	1	990 000,00	1 188 000,00	990 000,00	1 188 000,00	Conform termenelor solicitati	
	TOTAL					990 000,00	1 188 000,00		

Semnat: _____ Numele, prenumele: Petru BOLEA În calitate de: Manager Produs și Vânzări
Ofertantul: S.C. Imunotehnomed S.R.L. Adresa: Str. Gheorghe Asachi 42, MD-2028, Chisinau, Moldova