

Semnat: _____ Numele, Prenumele: _____ În calitate de: _____
Ofertantul: _____ Adresa: _____

Anexa nr.23
la Documentația standard nr. _____

din “ ____ ” _____ 20 ____

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 ocds-b3wdp1-MD-1729778461051 din 24.10.2024
	Obiectul de achiziției: <u>Achiziționarea Dispozitivelor medicale (Laser oftalmologic) conform necesităților IMSP Spitalul Raional Ungheni</u>

Cod CPV	Denumirea bunurilor/serviciilor	Unitatea de măsură	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 1									
33100000-1	<u>Laser oftalmologic</u>	bucată	1	959000	1150800	959000	1150800	11. Termenul de livrare/prestare/executare/instalare și dare în exploatare: DDP - Franco destinație vămuit, Incoterms 2020, până la 90 zile de la înregistrarea contractului de CAPCS		

	Total lot 1	bucată	1	959000	1150800	959000	1150800			
	TOTAL									

Semnat:_____Numele, Prenumele:Bas D.V. În calitate de: Director General

Ofertantul: SRL OPTIC-LUX Adresa: or.Chişinău str.31 August,101