

|                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|-------------------|---------------------------------------|
| ORDIN DE PLATĂ                                                                                                                                            |               | Nr.                                                                                                                         | 102                      | DATA EMITERII | 17 OCTOMBRIE 2019 | TIP. DOC. 1                           |
| PLĂTIȚI                                                                                                                                                   | 200-00        | LEI                                                                                                                         | DOUA SUTE LEI SI 00 BANI |               |                   |                                       |
| PLĂTITOR:                                                                                                                                                 |               | (R) LIFEMED GROUP S.R.L                                                                                                     |                          |               | CODUL IBAN        | MD23MO2224ASV03459307100              |
|                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                             |                          |               | CODUL FISCAL      | 1016600014720                         |
| PRESTATORUL PLĂTITOR:                                                                                                                                     |               | Mobiasbanca - OTP Group S.A.                                                                                                |                          |               |                   |                                       |
| BENEFICIAR:                                                                                                                                               |               | (R)IMSP SPITALUL CLINIC DE TRAUMATOLOGI E SI ORTOPEDIE                                                                      |                          |               | CODUL IBAN        | MD36ML000000002251617418              |
|                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                             |                          |               | CODUL FISCAL      | 1003600150598                         |
| PRESTATORUL BENEFICIAR:                                                                                                                                   |               | BC`Moldindconbank`SA<br>Chisinau                                                                                            |                          |               |                   |                                       |
| DESTINAȚIA PLĂȚII:                                                                                                                                        |               | PLATA PENTRU GARANTIE A OFERTEI IN SUMA DE 1PROCENTE<br>PENTRU LICITATIE NR. ocds-b3wdp1-MD-1570627081969 DIN<br>18.10.2019 |                          |               |                   | TIPUL TRANSFERULUI<br>NORMAL / URGENT |
| CODUL TRANZACȚIEI                                                                                                                                         | DATA PRIMIRII | DATA EXECUTĂRII                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
|                                                                                                                                                           | 17-10-2019    | 17-10-2019                                                                                                                  |                          |               |                   |                                       |
|                                                                                                                                                           |               | SEMNAȚURA PRESTATORULUI                                                                                                     |                          |               |                   |                                       |
|                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
|                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
| MOTIVUL REFUZULUI                                                                                                                                         |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
| Notă: Responsabilitatea privind veridicitatea si corectitudinea informației indicate în ordinul de plată îi revine persoanei care emite un ordin de plată |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |
| *Câmpuri optionale                                                                                                                                        |               |                                                                                                                             |                          |               |                   |                                       |