

INVITAȚIE

Prin prezenta, vă aducem la cunoștință că Asociația Centrul Universitar de Medicină Dentară al Municipiului Galați este interesată să achiziționeze „**Contract De Prestări Servicii Laborator Tehnică Dentară**” și vă invităm să depuneți oferta tehnică și financiară, având în vedere următoarele:

1. Denumirea autorității contractante: Asociația Centrul Universitar de Medicină Dentară al Municipiului Galați
Cod de identificare: 39381776
Adresa: Str. Al.I Cuza. nr. 47, Bl. Cristal, Sc. 1, ap.2
Telefon: 0740066434
2. Denumirea invitației: „**Contract De Prestări Servicii Laborator Tehnică Dentară**”
3. Modalitatea de desfășurare: achiziție directă conform prevederilor art. 43 alin.(2) din Hotărârârea nr. 395/2016.
4. Pentru depunerea ofertei se vor completa: oferta tehnică și financiară.
5. Împărțirea pe lot-uri: **NU**
6. Valoarea estimată totală **fără TVA: 15605.05 lei**
7. Criteriu de atribuire: prețul cel mai scăzut.
8. Coduri CPV: conform caietului de sarcini.
9. Tip contract: contract de furnizare.
10. Obiectul contractului- încheierea unui „**Contract De Prestări Servicii Laborator Tehnică Dentară**”
11. Data limită de depunere al ofertelor: 17 iunie 2019
12. Adresa la care se transmit ofertele: Asociația Centrul Universitar de Medicină Dentară al Municipiului Galați la adresa de e-mail: contact@cumdmgalati.ro
13. Limba de redactare a ofertei: Română
14. Tip de finanțare și modalitate de plată: plata se face în termen de maxim 30 de zile de la livrarea produselor, din *fonduri proprii*, în contul furnizorului
15. Moneda în care se transmite oferta de preț: lei
16. Modul de obținere a documentației: atașat invitației
17. Persoana de contact: Ionel Dan Cristian, tel. 0740066434, e-mail: contact@cumdmgalati.ro
18. Vă rugăm sa confirmați primirea invitației la adresa de e-mail: contact@cumdmgalati.ro

AVIZAT,

Adm. Florică IORDACHE

ÎNTOCMIT,

Ec. Daniela Mădălina Stănculea