

Concurs prin cererea ofertelor de preturi nr. 3412-op/12

Autoritate contractantă:

Adresa:

Tel/fax:

Membru al grupului de lucru,
responsabil de procedura de achiziție:

Obiectul achiziției:

Locul eliberării invitației
de participare sau a caietului de sarcini:

Locul desfășurării procedurii:

Limba în care vor fi întocmite
documentele de concurs:

Termenul limită de depunere
și deschidere a ofertelor:

Compania Națională de Asigurări în Medicină

mun. Chisinau, bd. Grigore Vieru, 12

223317, 223166, fax 226184

Gheorghe Cozmali

inventar de uz gospodaresc

mun. Chisinau, bd. Grigore Vieru, 12, bir. 206

mun. Chisinau, bd. Grigore Vieru, 12, bir. 206

limba română

31.07.2012.ora 10:00