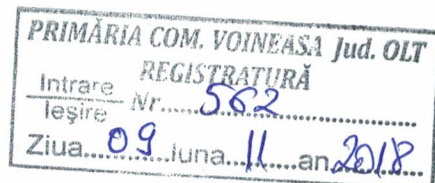




ROMANIA  
JUDEȚUL OLT  
COMUNA VOINEASA  
PRIMARIA

Telefon 0744586802 / Fax 0371602907  
E-mail: [primariavoineasa@yahoo.com](mailto:primariavoineasa@yahoo.com)



**ANUNT ATRIBUIRE CONTRACT PRESTARI SERVICII**  
**SERVICII MEDICALE**

1. **Denumirea și adresa autorității contractante:** COMUNA VOINEASA  
Adresa: Sat Margaritesti, str. Petre Pandrea, nr. 122, Jud. Olt
2. **Procedura de atribuire aplicată. În cazul aplicării procedurii de negociere fără publicarea prealabilă a unui anunț de participare, se prezintă motivele justificative:** PROCEDURA SIMPLIFICATA PROPRIE
3. **Categoria, descrierea și cantitatea serviciilor prestate; codul/codurile CVP:** 85141000-9; 85100000-0; 85149000-5; 85121200-5
4. **Data atribuirii contractului de servicii:** 09.11.2018
5. **Criteriul de atribuire a contractului de servicii:** PREȚUL CEL MAI SCAZUT
6. **Numărul de oferte primite:** 1 (una)
7. **Denumirea și adresa ofertantului/ofertanților câștigător/câștigători:** VITAPLUS MEDCLIN SRL  
Adresa: Mun. Craiova, Judetul Dolj
8. **Prețul sau gama prețurilor plătite:** 358.000 lei
9. **Data publicării anunțului de participare:** 24.10.2018
10. **Alte informații:** NU ESTE CAZUL

ACHIZITII PUBLICE,  
VOINEA ALINA MIHAELA

Semnătura reprezentantului legal/ștampila

PRIMAR  
ANUTA LIVIU-LAURENTIU

