

ACORD ADIȚIONAL 2

la contractul nr. 22 de achiziționare
servicii de educație medicală continuă

Cod CPV: 80320000-3

“21” noiembrie 2025

mun. Bălți

(localitatea)

Prezentul acord este semnat astăzi între **Centrul de excelență în medicină și farmacie „Raisa Pacalo”** reprezentată prin **Directoare adjunctă pentru instruirea practică, Administratoare Tatiana Crițchi și IMSP Spitalul Raional Soroca**, în persoana **șefă Ella Ursu**, în scopul modificării contractului nr.75 referitor la următoarele: Achiziționarea de servicii de educație medicală continuă.

Prezentul acord se încheie ca urmare a hotărârii grupului de lucru pentru achiziționarea serviciilor de educației medicală continuă.

Orice modificare aplicată prin prezentul acord este obligatorie pentru fiecare parte din contract, celelalte prevederi nemodificate rămân obligatorii în continuare.

Prin prezentul acord, în Contract se aplică următoarele modificări:

1. Suma totală a contractului 166200,00 (Una sută șazeci și șase mii două sute lei 00 bani) se adaugă 5220,00 (Cinci mii două sute douăzeci lei 00 bani) .
2. Pct 3.2 se modifică și va avea următorul cuprins:
- 3.2 Suma totală a prezentului contract este stabilită în lei moldovenești și constituie 171420,00 (Una sută șaptezeci și una mii patru sute douăzeci lei 00 bani)
- 3.Specificația serviciilor adăugate se anexează.

Datele juridice, poștale și bancare ale Părților

Prestatorul de servicii	Autoritatea contractantă
Centrul de excelență în medicină și farmacie „Raisa Pacalo” Adresa poștală:2025 mun. Chișinău str.N.Testimitanu,28 Telefon/fax:022-72-58-66,72-59-52 Cont IBAN:MD26TRPCCC518430E00613AA Banca:Ministerul Finanțelor-Trezoreria de Stat Adresa poștală a băncii: Cod: TREZMD2X Cod fiscal:1007600000510	IMSP Spitalul Raional Soroca Adresa poștală: or. Soroca, str. M. Cogălniceanu 1 Adresa electronica Telefon: 230--23224, 23741 Cont IBAN: MD51TRPCBR518430A00258AA Banca: Ministerul Finanțelor-Trezoreria de Stat Adresa poștală a băncii: Cod: TREZMD2X Cod fiscal: 1003607150209

Semnăturile părților

Prestatorul de servicii

L.Ș.

Autoritatea contractantă

L.Ș.

**SPECIFICAȚIA
Serviciilor adăugate**

N/o	Denumirea cursului solicitat	Perioada cursului solicitat		Preț pentru 1 pers/ curs	Nr. De persoane	Suma
Noiembrie						
1	Asistența farmaceutică	03.11.25	28.11.25	5220	1	5220,00
	Total anual				1	5220,00

Prestatorul de servicii

Semnătura autorizată:

L.Ș.

Autoritatea contractantă

Semnătura autorizată:

L.Ș.