

**FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)**

Numărul licitației: 21018932

**A. Ofertanți individuali**

1. Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului <b>Profilabdiagnostic SRL</b>
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara <b>mun.Chișinău, str. Miorita 5, of.19</b>
1.3.	Statutul juridic al ofertantului <b>Societate Comercială</b>
	Proprietate <b>Privata</b>
	Formă de organizare juridică <b>Societate cu Răspundere Limitată</b>
	Altele
1.4.	Anul înregistrării ofertantului <b>2011</b>
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului <b>Comert</b>
	Producător
	Agent local/Distribuitoare al producătorului <b>Distribuitoare al producătorului străin</b>
	Intermediar
1.6.	Companie de antrepozit
	Altele
	Informația despre reprezentantul autorizat
	Numele <b>Varman Irina</b>
	Locul de muncă și funcția <b>Profilabdiagnostic SRL</b>
Adresa <b>Mun. Chisinau, MD2028, str. Miorita 5, of.19</b>	
Telefon / Fax <b>373 (22) 882-516</b>	
E-mail <b>profilabdiagnostic@gmail.com</b>	
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA <b>-</b>
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente: <b>Documente obligatorii:</b> 1 DUAE cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 2 Oferta Formularul ofertei F3.1.cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 3 Specificații tehnice (F4.1) cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 4 Specificație de preț (F4.2) cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 5 Certificat de conformitate/ Certificat de inofensivitate eliberat/eliberată de un organ de cerificare acreditat- copie – confirmată prin semnătura electronică a Operatorului Economic Obligat 6 Neimplicarea în practici frauduloase și de corupere Declarație pe proprie răspundere conform Formularului (F3.4) - original c cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 7 Informații generale despre ofertant Original – conform formularului F3.3cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 8 Certificat de atribuire a contului bancar Eliberat de banca deținătoare de cont – original sau copie - cu semnătura electronică a Operatorului economic Obligat 9 Garancia pentru oferta 1%din valoarea ofertei fara TVA formularul F3.2 (conform IPO) sau ordin de plată transferat pe contul beneficiarului I.M.S.P. Spitalul Raional Ungheni C/F 1003609150409 Or. Ungheni str.Nationala 37 ,Trezoreria regionala centru- Ungheni TREZMD2X, Cont 2264061002, c/t 518430D00328AA IBAN MD30TRPCCU518430D00328AA Obligat
2.	Informații de calificare

2.1	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	
2.2	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor	
2.3	Valoarea monetară anuală a livrărilor de bunuri similare în fiecare din ultimii 3 ani	
2.4	Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse	
2.5	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	
2.6	livrărilor respective, inclusiv cele în proces de efectuare sau abia angajate, sau așteptate, cu	
3.	<b>Informații financiare</b>	
3.1	Rapoarte financiare sau extrase din bilanțul financiar, sau declarații de profit / pierderi, sau	
3.2	Denumirea, adresa, numerele de telefon, telex și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici	
3.3	Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat:	
	a) Orice proces pe parcursul ultimilor 3ani:	
	Cauza litigiului	Rezultatul sau sentința și suma implicată
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
Notă: Informația de mai sus reprezintă cerințe minime. Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz		
1.	Denumirea juridică a ofertantului:	
2.	În cazul formării CA, denumirea juridică a fiecărui partener:	
3.	Țara de înregistrare a ofertantului:	
4.	Anul de înregistrare a ofertantului:	
5.	Adresa juridică a ofertantului în țara de înregistrare:	
6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Denumirea:	
	Adresa:	
	Telefon și fax:	
	Adresa de e-mail:	
7.	Sînt anexate copiile următoarelor documente originale: [bifați căsuțele respective vizavi de copia documentului anexat]	
	<input type="checkbox"/> Actele de constituire a companiei / firmei indicate în punctul 1 de mai sus, în conformitate cu punctele IPO4.1 și	
	<input type="checkbox"/> În cazul unei CA, scrisoarea de intenție referitor la formarea asociației sau acordul de asociere, în conformitate cu	
	<input type="checkbox"/> În cazul întreprinderii de stat din Republica Moldova, documentele ce demonstrează autogovernarea juridică și	
<b>B. Partenerii individuali ai asociației (CA)</b>		
4,1	Fiecare partener al CA va depune toată informația solicitată în formularul de mai sus, în compartimentele 1-3.	
4,2	Anexați procura/împuternicirea pentru fiecare semnatar autorizat al ofertei în numele CA.	
4,3	Anexați acordul semnat între toți partenerii ai CA (care va purta caracter obligatoriu în mod juridic pentru toți	
Notă: Informația de mai sus reprezintă cerințe minime. Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz.		

Cu respect,

Director  
Varman Irina

