

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: **21 decembrie 2020**
Numărul Procedurii de Achiziție: **ocds-b3wdp1-MD-1604499994297**
Către: **IMSP Institutul Mamei și Copilului**

| 1. Informații generale | | |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1. | Numele juridic al ofertantului | „LifeMed Group” SRL |
| 1.2. | Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării | MD-3733, mun.Chișinău, com.Trușeni, str.Răzeșilor, 9 |
| 1.3. | Statutul juridic al ofertantului | Persoană juridică |
| | Proprietate | Privată |
| | Formă de organizare juridică | Societate cu Răspundere Limitată |
| | Altele | - |
| 1.4. | Anul înregistrării ofertantului | 2016 |
| 1.5. | Statutul de afaceri al ofertantului | Agent local/Distribuitor al producătorului străin |
| | Producător | |
| | Agent local/Distribuitor al producătorului străin | |
| | Intermediar | |
| | Companie de antrepozit | |
| | Altele | |
| 1.6. | Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului | |
| | Numele | Ana Iliev |
| | Locul de muncă și funcția | „LifeMed Group” SRL, director |
| | Adresa | MD-3733, mun.Chișinău, com.Trușeni, str.Răzeșilor, 9 |
| | Telefon / Fax | 079511992, 079997471 |
| | E-mail | lifemedgr@gmail.com |
| 1.7. | Numărul de înregistrare pentru TVA | 0507695 |
| 1.9 | Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente: | <p>Documente obligatorii:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Formular informativ despre participant (F3.3) - original, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului.2. Formularul ofertei (F3.1) - original, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului.3. Specificații tehnice (F4.1) – original, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului4. Specificații preț (F4.2) – original, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului5. Garanția pentru ofertă – formularul (F3.2) sau ordin de plată.6. Certificat de înregistrare a întreprinderii - copia originalului emis de Camera înregistrării de Stat, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului.7. Ultimul raport financiar - copie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului8. Licența de activitate - copie, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului9. Certificat de atribuire a contului bancar - copia originalului eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului . |

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>10. Certificat de efectuare regulată a plății impozitelor, contribuțiilor - copie sau original - eliberat de Inspectoratul Fiscal, confirmată prin semnătura participantului valabilă 15 zile din momentul eliberării până la data prezentării la PA.</p> <p>11. Lista fondatorilor operatorului economic – Original sau copie confirmată prin semnătura și ștampila Participantului</p> <p>12. Declarații CE și certificate CE și ISO de la producător - copie confirmată prin semnătura și ștampila Participantului</p> |
| 2. Informații de calificare | | |
| 2.1. | Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii | 4 ani |
| 2.2. | Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare | 4 ani |
| 2.3. | Valoarea monetară anuală a livrărilor de bunuri similare în fiecare din ultimii 5 ani | 2017 – 2660000,00 lei 2018 – 4110000,00 lei 2019 – 6600000,00 lei |
| 2.4 | Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare, extras din cont bancar etc.). Enumerați și anexați copiile documentelor justificative | <i>“Nu se aplică”</i> |
| 2.5 | Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile | <i>“Nu se aplică”</i> |
| 2.6 | Livrări majore de bunuri similare pe parcursul ultimilor 5 ani de activitate. Indicați detaliile livrărilor respective, inclusiv cele în proces de efectuare sau abia angajate, sau așteptate, cu datele preconizate de livrare | |
| 3. Informații financiare | | |
| 3.1. | Rapoarte financiare sau extrase din bilanțul financiar, sau declarații de profit / pierderi, sau rapoartele auditorilor pentru ultimii 3 ani de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii | |
| 3.2. | Denumirea, adresa, numerele de telefon, fix și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant în cazul contactării de către autoritatea contractantă: BC „Mobiasbanca - OTP Group” SA fil. Nr.33 ”Dokuceaev” Adresa: mun.Chișinău, str. V.Dokuceaev 13/1. Codul Bancar: MOBBMD22 IBAN: MD23MO2224ASV03459307100 Codul Fiscal: 1016600014720 Codul TVA: 0507695 tel.022-81-28-01 | |
| 3.3. | Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat: | |
| | a) Orice proces pe parcursul ultimilor 5 ani: | |
| | Cauza litigiului | - Rezultatul sau sentința și suma implicată |
| | b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent: | |
| | Cauza litigiului | - Situația curentă a procesului |

Semnat:

Num: **Andrei Ionașcu** În calitate de: **Director Comercial**
Ofertantul: **„LifeMed Group” SRL**
Adresa: **MD-3733, mun.Chișinău, com.Trușeni, str.Răzeșilor, 9**