

## FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: **SRL "NAVACONEX"**  
2. Codul fiscal: **1021607001527**  
3. Adresa sediului central: **or.Soroca str.Uzinelor 1**  
4. Telefon: **068568590 068417614**  
5. E-mail: **natalia\_vacari@mail.ru**  
6. Certificatul de înregistrare **MD, eliberat Camera înregistrării de stat**  
(numărul, data înregistrării)

Obiectul de activitate, pe domenii:  
Conform extrasului (se anexează)

7. Extras **Nr.36302 din 16.08.2021**  
(Numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)

8. Birourile filialelor/sucursale lor locale, dacă este cazul: \_\_\_\_\_

(adresa completă, telefon/telex/fax, certificatul de înregistrare)

9. Principala piață de afaceri: **RM**  
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mil lei MD	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, echivalent dolar SUA
1	2022	4 225, 359	
2	2023	3 730, 200	
3	2024	4 167, 364	

Data completării: **26.08.2025**

Semnat: \_\_\_\_\_ Nume: **VACARI ION**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei: **SRL „NAVACONEX”**

