

FORMULARUL (F3.7)

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SRL "ELADUM PHARMA"**
2. Codul fiscal **1016600024547**
3. Adresa sediului central **r-nul Strășeni, s. Cojușna, str. Centenarului 2/C**
4. Telefon **0 237 42 927**

Fax _____

E-mail **licitatii@eladum.com**

5. Certificatul de înregistrare **nr. 1016600024547 din 09.08.2016**

(numărul, data înregistrării)

Î.S "Camera înregistrării de Stat"

(instituția emitentă)

6. Obiectul de activitate, pe domenii : **Activitate farmaceutică; Fabricarea preparatelor farmaceutice; Comerț cu ridicata al produselor farmaceutice; Importul, fabricarea, comercializarea, asistența tehnică și (sau) reparația dispozitivelor medicale și (sau) a opticii.**

(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)

7. Autorizație (certificat) **Licența seria A MMI nr. 002255 din 20.02.2022, activitate farmaceutică**

(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)

8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____

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

9. Principala piață de afaceri: **Fabricarea și comercializarea produselor farmaceutice**

10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2020	24 910 537
2	2019	18 716 416
3	2018	16 448 176
Media anuală: 20 025 043		

Data completării: 09.03.2021

Semnat: _____

Nume: Dumbravă Natalia

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei: SRL "ELADUM PHARMA"