

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 23.09.2019

COP nr.: ocds-b3wdp1-MD-1568617845165

Către: **IMSP Centrul de Sanatate CAHUL**

Pagina 1 din 3

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	„FET-AT” SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Republica Moldova, mun. Chișinău str.Tudor Vladimirescu, 12/2-10
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	Proprietate	Privată
	Formă de organizare juridică	Societatea cu răspundere limitată
	Altele	-
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	16.01.2007
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	Producător	-
	Agent local/Distribuitoare al producătorului străin	Distribuitoare al producătorului străin
	Intermediar	-
	Companie de antrepozit	-
	Altele	-

1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	-
	Numele	TETEA Alexandr
	Locul de muncă și funcția	director
	Adresa	mun. Chișinău, str. Voluntarilor, 15
	Telefon / Fax	+37379559019/+37379559019/+37322358250
	E-mail	<u>fetatmd@gmail.com</u>
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0606180
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	Documente obligatorii: Conform FDA
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	12 (doisprezece)
2.2.	Capacitatea minimă de producere sau echipamente necesare	
2.3.	Valoarea minimă (suma) a unui contract individual îndeplinit pe parcursul perioadei indicate (numărul de ani).	„3500,00 lei MD”
2.4	Disponibilitate de bani lichizi sau capital circulant, sau resurse creditare în sumă de minim (suma)	„NU”
2.5	Livrări majore de bunuri similare	

	pe parcursul ultimilor 3 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, telex și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant în cazul contactării de către autoritatea contractantă BC „ProCredit Bank” S.A. mun.Chișinău, bd.Ștefan cel Mare și Sfânt 65 of.901, tel.022/83-65-55, fax. 022/273488	
3.3.	Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat:	
	a) Orice proces pe parcursul ultimilor 3 ani: nu s-au înregistrat	