

Formular informativ despre ofertant

Data: **06.02.2024**

L.P Nr.: **Nr. ocds-b3wdp1-MD-1706003775150**

Pagina _____ din BAP

A. Ofertanți individuali

1.	<i>Informații generale</i>	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	IMSP „Spitalul raianal Fălești”
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Or.Fălești, str. Ștefan cel Mare nr.36
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	Instituție Publică
	• <i>Proprietate</i>	-
	• <i>Formă de organizare juridică</i>	Instituție Publică
	• <i>Altele</i>	-
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	2003
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	Prestarea serviciilor medicale
	• <i>Agent local/Distribuitor al producătorului străin</i>	-
	• <i>Intermediar</i>	-
	• <i>Companie de antrepozit</i>	-
	• <i>Altele</i>	-
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• <i>Numele</i>	Iurie Osoianu
	• <i>Locul de muncă și funcția</i>	IMSP SR Fălești, Director
	• <i>Adresa</i>	Or.Fălești, str. Ștefan cel Mare nr.36
	• <i>Telefon / Fax</i>	076000128, 0259 2 34 75
	• <i>E-mail</i>	sr-falesti@ms.md
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	-
2.	<i>Informații de calificare</i>	
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	20
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	20

Semnat: _____
[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea ofertei]

L.Ș.

Nume: **Iurie OSOIANU**

În calitate de: **Director**

Ofertantul: **IMSP „Spitalul raianal Fălești”**

Adresa: **Or.Fălești, str. Ștefan cel Mare nr.36**

Data: **06.02. 2024**

