

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele _____
2. Codul fiscal 1010600043517
3. Adresa sediului central or.Strășeni, str.Ștefan cel Mare 1 a
4. Telefon 0237 2-57-26
Fax 0237 2-57-27
E-mail amsistemesrl@gmail.com
5. Certificatul de înregistrare MD 0104301 înregistrat la 15.12.2010
(numărul, data înregistrării)
Camera Înregistrare de Stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: Construcții de clădiri și construcții inginerești, instalații și rețele tehnico-edilitare, reconstrucții
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) N 052634 din 08 august 2016, eliberată de Camera de Licențiere
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: -
9. Principala piață de afaceri: Republica Moldova
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2018	19 549 307
2	2019	19 374 624
3	2020	31 074 312
Media anuală: 23 332 747		

Data completării: 09.08.2021

Semnat: _____

Nume/prenume: Mereacre Andrei

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei AM-Sisteme SRL