FORMULARULF 3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele *Î.M. „Dutchmed-M" S.R.L.*
2. Codul fiscal 1009600033367
3. Adresa sediului central str. Cetatea Alba 158, Chisinau
4. Telefon 022 922 280
Fax 022 522 022
E-mail dutchmedm@gmail.com
5. Certificatul de înregistrare Nr. MD0095277 din 05.10.2009 emis de catre Camera Inregistrarii de Stat
6. Obiectul de activitate, pe domenii: importul, comercializarea, asistenta tehnica, reparatia dispozitivelor medicale si a opticii.
7. Autorizație (certificat) Nr. 044478 din 24.12.2009 emisa de catre Camera de Licentiere, genurile de activitate importul, comercializarea, asistenta tehnica, reparatia dispozitivelor medicale si a opticii.
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: nu sunt.
9. Principala piaţă de afaceri: piata Republicii Modova
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	**Anul**	**Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei**
1.	2021	13 mln MDL
2.	2020	16 mln MDL
3.	2019	13mln MDL
Media anuală: 14 mln MDL		

Data completării: 10.01.2023
Semnat: _____
Nume/prenume: *Sveatoslav Prodan*
Funcţia în cadrul firmei: *Director*
Denumirea firmei *Î.M. „Dutchmed-M" S.R.L.*

Digitally signed by Prodan Sveatoslav
Date: 2023.01.09 13:26:42 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova