

REPUBLICA



MOLDOVA

CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE

PRIN PREZENTUL SE CERTIFICĂ, CĂ SOCIETATEA CU
RĂSPUNDERE LIMITATĂ "ECHIPAMED-PLUS" ESTE
ÎNREGISTRATĂ LA CAMERA ÎNREGISTRĂRII DE STAT

Numărul de indentificare de stat - codul fiscal
1003600077677

Data înregistrării

05.11.1997

Data eliberării

15.12.2004

Iovu Galina, registrator de stat

Funcția, numele, prenumele persoanei
care a eliberat certificatul

G. Iovu
semnătura

MD 0006686



Republica Moldova
BANCA COMERCIALĂ
"COMERTBANK" S.A.
t.: (373 22) 839 839
tel: (373 22) 839 840
http://www.comertbank.md
e-mail: secretary@comertbank.m



B.C. "COMERTBANK" S.A.
Secția dezvoltarea conturilor
CLICOM
CONFIDENTIAL 12

Республика Молдова
КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК
"COMERTBANK" S.A.
2043, мун. Кишинев, ул. Индепенденței 1/1
тел.: (373 22) 839 839
факс: (373 22) 839 840
http://www.comertbank.md
e-mail: secretary@comertbank.md

COMERTBANK

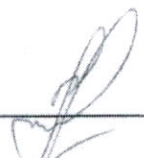
Nr. 11/558 din 03.04.19

Ref: Nr: din 02 aprilie 2019

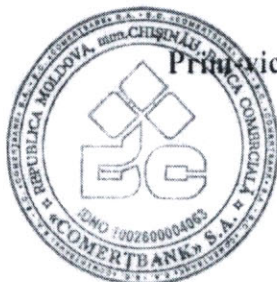
CERTIFICAT

Prin prezentul, BC „COMERTBANK” S.A. ,confirmă că întreprinderea ECHIPAMED-PLUS SRL cod fiscal (IDNO) – 1003600077677 , precum că deține cont curent în BC „COMERTBANK” S.A., cu nr : MD64CM000222454981000920 în (MDL).

Certificatul este eliberat pentru a fi prezentat la Licitația Publică.


Alexandru Radu

Prim-vicepreședintele Comitetului de conducere




Valentina Lebadă

Contabil-șef

Ex.: N.Balaban
Tel.: 022 839-712



CERTIFICAT
privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național

Nr.
№ A1918558

din
от 23.04.2019

1. Destinatar / Получатель

ACHIZIȚII PUBLICE

2. Date despre contribuabil / Информация о налогоплательщике

Denumirea Наименование	Codul fiscal / Numărul de identificare Фискальный код / Идентификационный номер
ECHIPAMED-PLUS S.R.L.	1003600077677
Adresa sediului de bază (strada, numărul) Адрес основного месторасположения (улица, номер)	Codul - Denumirea localității Код - Наименование населенного пункта
Valea Trandafirilor nr.24 bl.B of.2-7	0130-SEC.CENTRU

3. Atestarea lipsei sau existenței restanțelor conform datelor Sistemului Informațional Automatizat /
Подтверждение отсутствия или наличия недоимки согласно данных Автоматизированной Информационной Системы

La data emiterii prezentului certificat restanța la bugetul public național constituie/ На дату выдачи данной справки недоимка перед национальным публичным бюджетом составляет:
0,00 lei/лей.

4. Valabil pînă la / Действителен до 08.05.2019

5. Autenticarea organului fiscal / Подтверждение налогового органа



Semnătura/Подпись

VIORICA CĂUȘ
Numele și prenumele/Фамилия и имя

Este extras din Sistemul Informațional al SFS SIA „Contul curent al contribuabilului”// 23.04.2019 ora 13:36:37
cu aplicarea prevederilor pct. 82-83 Ordin IFPS nr.400 din 14.03.2014 (Monitorul Oficial 72-77/399, 28.03.2014)

NOTA (0,00)



REPUBLICA MOLDOVA
LICENȚĂ

Seria A MMII

Nr. 044692

Denumirea autorității de licențiere

Camera de Licențiere

Denumirea, forma juridică de organizare, sediul
(adresa juridică) a titularului de licență

Societatea cu Răspundere Limitată
„ECHIPAMED-PLUS”

mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor,
24/B, of. 2-7

Data și numărul certificatului de
înregistrare de stat a titularului de licență

15.12.2004 MD 0006686

Numărul de înregistrare
a întreprinderii sau IDNO

1003600077677

Codul fiscal

Genul de activitate, integral sau parțial,
pentru a cărui desfășurare se eliberează licența

* Importul, comercializarea dispozitivelor
medicale și opticii, asistența tehnică și
reparația dispozitivelor medicale *

Data eliberării licenței

13 aprilie 2006

Reperfectată: 1) 15.12.2006; 2) 05.06.2014

Valabilă până la

13 aprilie 2011

Prelungită până la: 13.04.2016

Prelungită până la: 12.04.2021

Semnătura conducătorului
autorității de licențiere

Director al Camerei de Licențiere

Valentin GUZNAC

Notă. Licența este valabilă numai cu anexa autenticată de autoritatea de licențiere,
în care sunt indicate condițiile de licențiere pentru genul de activitate specificat în licență.





ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD - 2001, Chisinau, str. Valea Trandafirilor 24 "B", of. 2-7

tel. +373 (22) 234 349, 234 225; fax +373 (22) 234 225

e-mail: office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

www.echipamed.com

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 29.04.2019

Nr. licitației: Achizitii.md ID – 21006804, MTender ID - ocds-b3wdp1-MD-1554206433900

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	"ECHIPAMED-PLUS" SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24"B", of.2-7
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	Proprietate	Privată
	Formă de organizare juridică	Societate cu răspundere limitată
	Altele	---
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	1997
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	Producător	Nu
	Agent local/Distribuitor al producătorului străin	Da
	Intermediar	Nu
	Companie de antrepozit	Nu
	Altele	---
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Numele	Valeriu Iurchevici
	Locul de muncă și funcția	"ECHIPAMED-PLUS" SRL, Director
	Adresa	Mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24"B", of.2-7
	Telefon / Fax	Tel: + 37322234349 / Fax: +37322234225



	E-mail	office@echipamed.com
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0201203
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	---
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	Următoarele documente obligatorii sunt anexate: 1. Date despre participant Original – formularul F3.3, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului Obligatoriu 2. Oferta, specificații 4.1 și 4.2 Original confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 3. Certificat /decizie de înregistrare a întreprinderii sau extras Copie confirmată prin semnătură și ștampila participantului Obligatoriu 4. Certificat ISO sau certificat de calitate de la producător Original, confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 5. Certificat CE de corespundere Directivei Medicale 93/42/EEC Copie, confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 6. Certificat din 17442 sau analogul ISO 7153/1 care va confirma calitatea și componența oțelului inox din care este fabricat instrumentariul Copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 7. Garanția pentru ofertă confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 13. Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire ce vin în aplicarea art.18 din Legea 131 din 03.07.2015 Declarație pe proprie răspundere conform Formularului Obligatoriu - Prezentarea mostrelor La solicitarea autorității contractante Obligatoriu

2. Informații de calificare

2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	22 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	22 ani
2.3.	Valoarea monetară anuală a livrărilor de bunuri similare în fiecare din ultimii 5 ani	Nu se aplică
2.4.	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	Nu se aplică



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: Rapoartul financiar pentru anul - Nu se aplică.
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: B.C. „COMERTBANK” S.A., 2043, str. Independenței, nr. 1/1, mun. Chișinău, Tel.: 839-839, Fax.: 839-839.
3.3.	Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat:
a) Orice proces pe parcursul ultimilor 5 ani:	
Cauza litigiului	Rezultatul sau sentința și suma implicată
---	---
b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
---	---

Nume: Valeriu Iurchevici

În calitate de: Director

Ofertantul: „ECHIPAMED-PLUS” SRL

Semnat:





ECHIPAMED
P L U S

Moldova, MD - 2001, Chisinau, str. Valea Trandafirilor 24 "B", of. 2-7
tel. +373 (22) 234 349, 234 225; fax +373 (22) 234 225
e-mail: office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru
www.echipamed.com

DECLARAȚIA PRIVIND CONDUITA ETICĂ ȘI NEIMPLICAREA ÎN PRACTICI FRAUDULOASE ȘI DE CORUPERE (F3.4)

Data: 29.04.2019

Numărul licitației: Achizitii.md ID – 21006804, MTender ID - ocds-b3wdp1-MD-1554206433900

Către: IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr.1

"ECHIPAMED-PLUS" SRL confirmă prin prezenta că:

1. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu este în relații care ar fi putut considerate ca un conflict de interese, conform prevederilor din documentele de licitație, punctul IPO4.
2. În cazul în care vom afla despre faptul unui conflict potențial, vom raporta imediat informația respectivă către autoritatea contractantă.
3. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu a fost angajat în practici de corupere, escrocherie, complotare, constrângere sau alte practici anticoncurențiale în procesul pregătirii ofertei din cadrul prezentei licitații, conform prevederilor din documentele de licitație, punctul IPO8.
4. În legătură cu procedura respectivă de licitație și cu orice contract care, eventual, ne va fi adjudecat ca rezultat al acesteia, nu au fost, nici nu vor fi efectuate nici un fel de plăți către angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele lor, care sînt implicați în achiziția publică, implementarea contractului și aprobarea plăților contractuale în numele autorității contractante.

Semnat: _____

Nume: Valeriu Iurchevici

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: "ECHIPAMED-PLUS" SRL





ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 80
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

Nr. F/N
din 29.04.2019

Către
Către Grupul de lucru al
IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1

Prin prezenta, firma „Echipamed-plus” SRL, în conformitate cu condițiile expuse în documentele aferente invitației de participare la Licităția nr. 21006804 din 29.04.2019 cu privire la «Instrumentariu, piese de schimb și consumabile pentru utilajul medical necesar pentru anul 2019 conform necesităților IMSP Spitalul Clinic Municipal nr.1», confirmă că la solicitarea mostrelor din partea autorității contractante/beneficiarului, vor fi prezentate în decurs de 3 zile lucrătoare de la solicitare.

Cu respect,

Directorul
SRL “Echipamed-plus
Valeriu Iurchevici

