

## Formular informativ despre ofertant (F3.3)

Data: 07 februarie 2019

Pagina 1 din 3

### A. Ofertanți individuali

1.	Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	<i>IM „Vivamed Internațional” SRL</i>
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	<i>Mun. Chișinău, bd. Mircea cel Batrin, 16</i>
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	• <i>Proprietate</i>	<i>Privată</i>
	• <i>Formă de organizare juridică</i>	<i>SRL</i>
	• <i>Altele</i>	
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	<i>26.04.2007</i>
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	• <i>Agent local/Distribuitor al producătorului străin</i>	<i>Da</i>
	• <i>Intermediar</i>	
	• <i>Companie de antrepozit</i>	
	• <i>Altele</i>	
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• <i>Numele</i>	<i>Beregoi Valeriu</i>
	• <i>Locul de muncă și funcția</i>	<i>Director IM „Vivamed Internationa” SRL</i>
	• <i>Adresa poștală,oficiu</i>	<i>Mun.Chișinău,str.Bogdan Voievod,7,MD-2068</i>
	• <i>Telefon / Fax</i>	<i>Tel:022 926801,fax:022 926802</i>
	• <i>E-mail</i>	<i>info@vivamed-int.com</i>
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	<i>0404004</i>
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	<i>1007600028965</i>
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	<i>În conformitate cu FDA3.</i>
2.	Informații de calificare	

2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	9 ani	
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	“Nu se aplică”	
2.3.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri/prestarea serviciilor similare	“Nu se aplică”	
2.4.	Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare, extras din cont bancar etc.). Enumerați și anexați copiile documentelor justificative	[indicați “Nu se aplică”, dacă această informație nu se cere]	
2.5.	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	[indicați “Nu se aplică”, dacă această informație nu se cere]	
<b>3.</b>	<b>Informații financiare</b>		
3.1.	Rapoarte financiare sau extrase din bilanțul financiar, sau declarații de profit / pierderi, sau rapoartele auditorilor pentru ultimul an de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii: <i>Raportul financiar: 2017</i>		
3.2.	Denumirea, adresa, numerele de telefon, telef și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant în cazul contactării de către autoritatea contractantă:  <i>Denumirea: Banca Comercială Română Chișinău S.A</i> <i>Adresa: mun. Chișinău, str. A. Pușkin 60/2, MD-2005</i> <i>Telefon: +373 (22) 85 20 00 ; + 373 (22) 26 50 00</i> <i>Fax: + 373 (22) 85 20 02; + 373 (22) 26 50 02;</i>  <i>Denumirea: Banca ProCredit Bank S.A, filiala nr.3 Chișinău-Sculeni</i> <i>Iban :MD96PR002224390033431701</i> <i>Cod Bancar: PRCBMD22</i> <i>Adresa: mun. Chișinău, str.Calea Ieșilor,5</i> <i>Telefon: +373 (22) 592820</i>		
3.3.	Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat:		
	a) Orice proces pe parcursul ultimilor 3 ani:		
	Cauza litigiului	Rezultatul sau sentința și suma implicată	
	N-au fost		
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:		
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului	
	N-au fost		

<i>Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz</i>		

### **B. Partenerii individuali ai Asociației**

4.1.	Fiecare partener al Asociației va depune toată informația solicitată în formularul de mai sus, în compartimentele 1-3.
4.1.	Anexați procura/împuternicirea pentru fiecare semnatar autorizat al ofertei în numele Asociației.
4.1.	Anexați acordul semnat între toți partenerii ai Asociației (care va purta caracter obligatoriu în mod juridic pentru toți partenerii).
<i>Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz</i>	

**Semnat:** \_\_\_\_\_



**Nume:** Beregoi Valeriu

**Funcția în cadrul companiei:** Director

**Denumirea companiei:** IM „Vivamed Internațional” SRL

