

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 25.10.2019

Numărul licitației: ocds-b3wdp1-MD-1569575088689

Pagina 1 din 3

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	Întreprinderea de Stat Firma Editorial-Poligrafică „Tipografia Centrală”
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	MD-2068, mun. Chișinău, str. Florilor, 1
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	Înregistrată la 13.10.1992 de Camera Înregistrării de Stat. Aprobata de Ministerul Culturii al Republicii Moldova
	Proprietate	de stat
	Formă de organizare juridică	Întreprindere de Stat
	Altele	—
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	anul 1992
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	servicii poligrafice
	Producător	Da
	Agent local/Distribuitor al prod. străin	agent local
	Intermediar	—
	Companie de antrepozit	—
	Altele	—
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Numele	Galina Ciumac
	Locul de muncă și funcția	Director-manager
	Adresa	MD-2068, mun. Chișinău, str. Florilor, 1
	Telefon / Fax	0 22 44 00 91, GSM 069148970
	E-mail	ciumacgalina@yahoo.com
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0600412
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	—
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente: Specificația de preț Specificația tehnică Certificat cu privire la lipsa datoriilor față de bugetul public național Dovada înregistrării persoanei juridice, în conformitate cu prevederile legale din țara în care ofertantul este stabilit Actul care atestă dreptul de a livra bunuri/lucrări/ servicii Minim ani de experiență specifică în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare Demonstrarea accesului la personalul necesar pentru îndeplinirea corectă a obiectului contractului ce s-a încheiat în ultimii 3 ani (personalul de specialitate care va avea un rol esențial în îndeplinirea acestuia) Garanția pentru oferta în valoare de 1% Garanția de bună execuție a Contractului în valoare de 3% din valoarea Contractului Moștea (specimenul) a produselor produse industrial cu folie holografică aplicată la cald	Documente obligatorii: Formular F 4.2 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. Formular F 4.1 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. Original/copie, eliberat de Inspectoratul Fiscal - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină. Certificat/decizie de înregistrare a întreprinderii/extras din Registrul de Stat al persoanelor juridice - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei ofertantului Operatorul economic nerezident va prezenta documente din țara de origine care dovedesc forma de înregistrare/atestare ori apartenența din punct de vedere profesional Licență de activitate/ Autorizația de funcționare – copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului Minim 10 ani de experiență, se anexează copiile documentelor justificative confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină Declarație privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului Formular F 3.1 - original, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină.

Certificatul sistemului de management al calității Notă Raport financiar 2018 Raport financiar 9 luni 2019		Garanția pentru ofertă prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: Compania Națională de Asigurări în Medicină Denumirea Băncii: Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1007601007778 IBAN: MD30TRGAAC14513001300000 cu nota “Pentru garanția pentru ofertă la licitația publică nr. din «Dispoziția de plată va fi atașată în modul scanat *(se va prezenta la depunerea ofertei de către toți ofertanții) Contractul va fi însoțit de o Garanție de bună execuție (emisă de o bancă comercială) conform formularului F 5.2 din secțiunea a 5-a – Formulare de contract Sau Garanția de bună execuție prin transfer la contul autorității contractante, conform următoarelor date bancare: Beneficiarul plății: Compania Națională de Asigurări în Medicină Denumirea Băncii: Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat Codul fiscal: 1007601007778 IBAN: MD30TRGAAC14513001300000 cu nota “Pentru garanția de buna execuție a contractului nr. din ” * (Se va prezenta doar de către ofertantul declarat câștigător odată cu semnarea Contractului) Operatorul economic urmează să prezinte în mod obligatoriu specimen (simple) – mostra rețetelor produsă industrial cu folia holografică aplicată la cald. Mostra urmează a fi elaborată în conformitate cu „Rețeta-model pentru medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală”, aprobată prin Ordinul comun al MS și CNAM nr. 830/423A din 20.08.2014 (MO nr.270-274/1293 din 12.09.2014 sau accesat pe pagina web: www.cnam.md la compartimentul / medicamente compensate), confirmată prin semnătura și ștampila participantului Copia certificatului ISO 9001 confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului pe fiecare pagină Toate formularele vor fi completate fără nici o modificare sau abatere de la original, spații goale fiind completate cu informația solicitată. Formulare vor fi prezentate de către ofertant autorității contractante în termen de 5 zile de la solicitarea autorității. Raport financiar 2018 Raport financiar 9 luni 2019
--	--	--

2. Informații de calificare

2.1.	Numărul de ani de experiență a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	74 ani Se anexează Certificatul de înregistrare
2.2.	Dovada experienței justificate acumulate în domeniul editării și imprimării a actelor de strictă evidență a Tipografiei Centrale	<i>Nu se aplică</i>
2.3.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri similare pe parcursul perioadei prevăzute în IPO 11.1 (a)	<i>Nu se aplică</i>
2.4.	Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant)	<i>Nu se aplică</i>
2.5.	Detalii privind capacitatea de producere	<i>Nu se aplică</i>

3. Informații financiare

3.1.	 Rapoartele financiare sau extrase din bilanțul financiar, sau declarații de profit / pierderi, sau rapoartele auditorilor pe anul de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii
3.2.	Numărul, adresa, numerele de telefon, telex și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant, în cazul în care acestea sunt furnizate de către autoritatea contractantă BC Moldindbank Chișinău, tel. 022210805, fax 022225410

3.3.	Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat: <u>Nu au fost</u>	
	a) Orice proces pe parcursul ultimilor 3 ani: <u>Nu au fost</u>	
	Cauza litigiului	Rezultatul sau sentința și suma implicată
	—	—
	—	—
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
	—	—
<i>Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz.</i>		

