

**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**FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)**Data: **06.03.2019**Numărul licitației: **ocds-b3wdp1-MD-1550842160460****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 următoarele documente:	Următoarele documente obligatorii sunt anexate: 1. Garanția pentru ofertă - original - prezentată în modalitatea prevăzută în formularul F3.2; 2. Formularele F4.1, F4.2 - original – confirmate prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; 3. Formular informativ despre ofertant - original – potrivit formularului F3.3, confirmate prin semnătura și ștampila Participantului; 4. Certificat de înregistrare a întreprinderii - copie – emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; 5. Certificat de atribuire a contului bancar eliberat de banca deținătoare de cont - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; 6. Certificat de la organele Inspectoratului Fiscal privind datoriile la Buget - copie – confirmată prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului; 7. Licența de activitate în care domeniul dat se lecenziază - copie – confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 8. Certificate ISO și CE – copie originalului confirmată prin ștampila și semnătura participantului; 9. DUAE - original - confirmat prin aplicarea semnăturii și ștampilei Participantului;
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	21 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	21 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 ultimul an de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii: Raportul financiar pentru anul 2017 este anexat.	
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: _____



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.
l.: (373 22) 839 839
tel: (373 22) 839 840
http://www.comertbank.md
e-mail: secretary@comertbank.m



COMERTBANK

B.C. "COMERTBANK" S.A.
Secția deservirea conturilor
CLICOM
Республика Молдова
КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК

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

Nr. 11/

Ref: Nr: din 04 ianuarie 2018

CERTIFICAT

Prin prezentul, BC „COMERTBANK” S.A. ,confirmă că întreprinderea ECHIPAMED-PLUS SRL
cod fiscal (IDNO) –1003600077677 , deține următoarele conturi în BC „COMERTBANK” S.A.:

- nr. MD64CM000222454981000920 (MDL),
- nr. MD67CM000222428401000920 (USD),
- nr. MD07CM000222449781000920 (EUR),
- nr. MD93CM000222476431000920 (RUB),
- nr. MD82CM000222487561000920 (CHF).

Certificatul este eliberat pentru a fi prezentat la Licitația Publică.



Alexandru Radu

Prim-vicepreședintele Comitetului de conducere

Valentina Lebădă

Contabil-șef

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





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

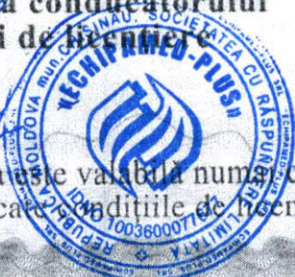
Prelungită până la: 12.04.2021

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.



CERTIFICAT
privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național

Nr.
№ A1909019

din
от 27.02.2019

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 14.03.2019

5. Autentificarea 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”// 27.02.2019 ora 14:02:24
cu aplicarea prevederilor pct. 82-83 Ordin IFPS nr.400 din 14.03.2014 (Monitorul Oficial 72-77/399, 28.03.2014)

NOTA (1,04)