

Formular informativ despre ofertant (F3.3)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucțiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum și nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

Data: “_15_” August _____ 2019__

Licitația Nr.: _____ 21010743 _____ Pagina _____ din _____

A. Ofertanți individuali

1.	Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	AUTOCLINICA_AF
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	MD-2059, mun. Chișinău, str
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	SRL
	• Proprietate	Privat
	• Formă de organizare juridică	SRL
	• Altele	
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	2017
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	1000lei
	• Agent local/Distribuitor al producătorului străin	AUTOCLINICA_AF
	• Intermediar	
	• Companie de antrepozit	AUTOCLINICA_AF
	• Altele	
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	AUTOCLINICA_AF
	• Numele	Frunze Gheorghii
	• Locul de muncă și funcția	SRL AUTOCLINICA_AF
	• Adresa	Or Ialoveni Alexandru Cel Bun 2a
	• Telefon / Fax	026821970
	• E-mail	Autoclinica_af@mail.ru
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	
1.8.	Numărul de identitate al	

