

CONTRACT nr. CH- 5658 -21
cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,
prin metoda cursurilor cu frecvență

19 octombrie 2021

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Teaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și PROTERRA GRUP S.R.L.

în persoana directorului Alexandru Timofți

SRM 13 (personal tehnic)

numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

1. Obiectul contractului

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

2. Drepturile și obligațiile părților

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

3. Costul și modalitatea de plată

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sanatații publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie

3 300,00 (lei).

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	50	6	11	3300,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifulor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% pînă la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

4. Termenul contractului

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

5. Responsabilitatea părților

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

6. Adresele juridice și rechizitele bancare

PRESTATOR:

Agencia Națională pentru Sănătate
Publică, Centrul de Sănătate Publică
Chișinău

str. A. Hîjdeu 49, mun. Chișinău

Cod fiscal: 1018601000021

Banca: Ministerul Finanelor - Trezoreria de Stat

Codul bancii: TREZMD2X

Cod IBAN: MD851BPAAA142310C16387AA

Telefon: 10224574-389 / (022) 574-393

 / Eudochia Teaci

BENEFICIAR:

PROTERRA GRUP S.R.L.

mun. Chișinău, str. A. Russo 2, sec. Rîșcani

Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș. Alexandru Timofți



38

FACTURĂ FISCALĂ
НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.
Серия, №

EAA007349709



Formular tipizat
Anexa 1 la Ordinul Ministerului Finanțelor al Republicii Moldova
nr.118 din 28 august 2017
Типовая форма
Приложение 1 к приказу Министерства Финансов Республики Молдова
№ 118 от 28 августа 2017 г.

Data eliberării /data livrării Дата выписки /дата поставки		22.10.2021 / 22.10.2021		număr: номер		data: дата						
1. Furnizor: Поставщик				9. Transportator Перевозчик								
AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MD85TRPAAA142310C16387AA, Ministerul Finantelor - Trezoreria de Stat, TREZMD2X				c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС								
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель				c.f./ nr.TVA 1018601000021 / ф.к./ код НДС								
PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2				c.f./ nr.TVA 1011600012547 / ф.к./ код НДС 0607609								
3. Delegație seria _____ număr _____ data _____ delegatul Доверенность серия _____ номер _____ дата _____ делегированный				4. Documente anexate Прилагаемые документы								
5. Punct încărcare Пункт погрузки				6. Punct descărcare Пункт разгрузки								
7. Redirijări Переадресовки												
10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției tarifare al mărfii/activului Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.		10.2 Unitate de măsură Единица измерения	10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг	10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, лев	10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, лев	10.6 Cota TVA, % Ставка НДС, %	10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, лев	10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, лев	10.9 Altă informație Другая информация	10.10 Tip ambalaj Тип упаковки	10.11 Număr locuri Количество мест	10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонны
Medicii Medico Sanitare		unit	1	3300	3300,00	-	0,00	3300,00	0			
TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)					3300,00	X	0,00	3300,00	X	X	X	0,00

13. Permis eliberarea: Отпуск разрешил:		contabil VICTORIA STEPANCISIN		Aplicată semnătura digitală de către Furnizor\Применена цифровая подпись Поставщика 22.10.2021	
		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись			
14. Predat mărfurile/activele (serviciile): Сдал товары/активы (услуги)		contabil VICTORIA STEPANCISIN		Aplicată semnătura digitală de către Furnizor\Применена цифровая подпись Поставщика 22.10.2021	
L.Ș.		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись			
15. Primit mărfurile/activele intermediarului (transportatorul): Принял товары/активы посредник (перевозчик)				Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись	
16. Predat mărfurile/activele intermediarului (transportatorul): Сдал товары/активы посредник (перевозчик)				Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись	
17. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul: Принял товары/активы (услуги) покупатель/получатель		contabil ALEXANDR TIMOFTI		Aplicată semnătura digitală de către Cumpărător\Применена цифровая подпись Покупателя 25.10.2021	
		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись			

we

CONTRACT nr. CH- 4923 -20
cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,
prin metoda cursurilor cu frecvență

9 noiembrie 2020

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Tcaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și SRL Proterra Grup în persoana directorului Timoftei Alexandru numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

1. Obiectul contractului

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

2. Drepturile și obligațiile părților

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul eBeneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

3. Costul și modalitatea de plată

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sanataii publice prestate persoanelor fizice si juridice, aprobat prin Hotarirea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie **4 950,00 (lei).**

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	75	6	11	4950,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifelor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% până la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

4. Termenul contractului

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

5. Responsabilitatea părților

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

6. Adresele juridice și rechizitele bancare

PRESTATOR:

Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău

str. A. Hîjdeu, 49, mun. Chișinău

Cod fiscal 1018601000021

Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat

Codul băncii: TREZMD2X

Cod IBAN: MD19TRPAAA142310A15826AA

Telefon: (022) 574-389; (022) 574-393

L.Ș. Eudochia Tcaci

BENEFICIAR:

SRL Proterra Grup

or. Chișinău, str. A. Russo 2

Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș. Timoftei Alexandru



Act de primire-predare

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ

nr.

4923

2020

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ, c.f. 1018601000021, reprezentată prin CSP Chișinău în persoana Dnei Eudochia Tcaci, mun. Chișinău str. Hîjdeu, 49, denumit în continuare "Prestator" pe de o parte,

și **SRL Proterra Grup**

denumit în continuare "Beneficiar", au perfectat prezentul Act precum că

"Prestatorul" a efectuat următoarele servicii conform contractului: **nr. CH- 4923**

Cod	Denumirea	Cantitatea	Pret, lei	Suma, lei
308	Instruirea igienică	75	66,00	4950,00
Total spre plată (fără TVA):				4950,00

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură
Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de către "Prestator"
În confirmare prezentul act a fost semnat de către:

Prestator

Agentia Națională pentru Sanatate Publică
CSP Chisinau

semnătura:

Beneficiar

SRL Proterra Grup

Cod Fiscal. : 1011600012547

semnătura.

persoana responsabilă pentru acordarea serviciilor prestate:

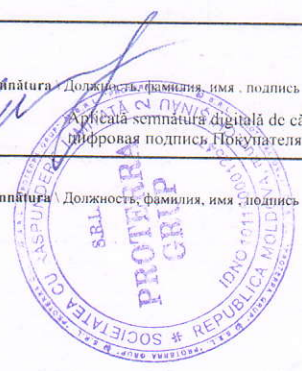
FACTURĂ FISCALĂ
НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.
Серия, № EAA003693203



Data eliberării / data livrării Дата выписки / дата поставки 12.11.2020 / 12.11.2020		8. Foaie de parcurs Путевой лист seria: _____ număr: _____ data: _____ серия номер дата									
1. Furnizor: Поставщик AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MDI9TRPAAA142310A15826AA, MF -TR Chisinau Bugetul de Stat, TREZMD2X		9. Transportator Перевозчик c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС **									
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2		c.f./ nr.TVA 1018601000021 / ф.к./ код НДС									
3. Delegație seria _____ număr _____ data _____ delegatul _____ Доверенность серия номер дата делегированный		4. Documente anexate Прилагаемые документы									
5. Punct încărcare Пункт погрузки		6. Punct descărcare Пункт разгрузки									
7. Redirijări Переадресовки											
10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.	10.2 Unitate de măsură Единица измерения	10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг	10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, леев	10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, леев	10.6 Cota TVA, % Ставка НДС, %	10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, леев	10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, леев	10.9 Altă informație Другая информация	10.10 Tip ambalaj Тип упаковки	10.11 Număr locuri Количество мест	10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонны
Medicii Medico Sanitare	unit	1	4950	4950	-	0	4950	0			
TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)				4950	X	0	4950	X	X	X	0,00

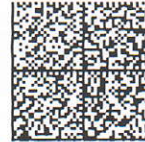
12. Permis eliberarea: Отпуск contabil Ana Verdes	Aplicată semnătura digitală de către Furnizor/Применена цифровая подпись Поставщика
13. Predat mărfurile/activele (serviciile): Сдал товары/активы (услуги) contabil Ana Verdes	Aplicată semnătura digitală de către Furnizor/Применена цифровая подпись Поставщика
14. Primit mărfurile/activele intermediarului (transportatorul): Принял товары/активы посредник (перевозчик)	
15. Predat mărfurile/activele intermediarului (transportatorul): Сдал товары/активы посредник (перевозчик)	
16. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul: Принял товары/активы (услуги) покупатель/получатель contabil Irina Mocan	Aplicată semnătura digitală de către Cumpărător/Применена цифровая подпись Покупателя



FACTURĂ FISCALĂ
НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.
Серия, №

EAD000858102



Formular tipizat
Anexa 1 la Ordinul Ministerului Finanțelor al Republicii Moldova
nr.118 din 28 august 2017
Типовая форма
Приложение 1 к приказу Министерства Финансов Республики Молдова
№ 118 от 28 августа 2017 г.

Data eliberării / data livrării Дата выписки / дата поставки		10.11.2022 / 10.11.2022		număr: номер		data: дата	
1. Furnizor: Поставщик				AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MD85TRPAAA142310C16387AA, MF-Trezoreria de stat, TREZMD2X		c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС	
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель				PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2		c.f./ nr.TVA 1018601000021 / ф.к./ код НДС	
3. Delegație Доверенность				seria номер		data дата	
4. Documente anexate Прилагаемые документы				delegatul делегированный			
5. Punct încărcare Пункт погрузки		6. Punct descărcare Пункт разгрузки		7. Redirișări Переадресовки			
10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției tarifare al mărfii/activului Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.		10.2 Unitate de măsură Единица измерения		10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг		10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, лев	
10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, лев		10.6 Cota TVA, % Ставка НДС, %		10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, лев		10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, лев	
10.9 Altă informație Другая информация		10.10 Tip ambalaj Тип упаковки		10.11 Număr locuri Количество мест		10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонн	
Servicii Medico Sanitare		unit		1		3300	
3300,00		-		0,00		3300,00	
12. TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)		3300,00		X		0,00	
13. Permis eliberarea: Отпуск		contabil TATIANA BURCA		Aplicată semnătura electronică de către Furnizor\Применена электронная подпись Поставщика 10.11.2022			
14. Predat mărfurile/activele (serviciile): Сдал товары/активы (услуги)		contabil TATIANA BURCA		Aplicată semnătura electronică de către Furnizor\Применена электронная подпись Поставщика 10.11.2022			
15. Primit mărfurile/activele intermediar (transportatorul): Принял товары/активы посредник (перевозчик)		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись					
16. Predat mărfurile/activele intermediar (transportatorul): Сдал товары/активы посредник (перевозчик)		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись					
17. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul: Принял товары/активы (услуги) покупатель/получатель		director ALEXANDR TIMOFTI		Aplicată semnătura electronică de către Cumpărător\Применена электронная подпись Покупателя 10.11.2022			
		Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись					

CONTRACT nr. CH- 3768 -22
cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,
prin metoda cursurilor cu frecvență

28 septembrie 2022

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Tcaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și

SRL Proterra Grup

în persoana Timoftei Alexandr

SCT 15 (personal tehnic)

numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

1. Obiectul contractului

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

2. Drepturile și obligațiile părților

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

3. Costul și modalitatea de plată

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie **3 300,00 (lei).**

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	50	6	11	3300,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifelor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% până la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

4. Termenul contractului

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

5. Responsabilitatea părților

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

6. Adresele juridice și rechizitele bancare

PRESTATOR:

Agencia Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău

str. A. Hîjdeu 49, mun. Chișinău

Cod fiscal 1018601000021

Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat

Codul băncii: TREZMD2X

Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA

Telefon: (022) 574-3892

L.Ș. Eudochia Tcaci

BENEFICIAR:

SRL Proterra Grup

or. Chișinău, str. A. Russo 2 A

Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș. Timoftei Alexandr

