

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: 10.09.2021

Numărul licitației: **ocds-b3wdp1-MD-1630500628448**

Pagina __ din 2

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	ROMEDCOM SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Oficiu: str. Sciusev 16, of. 6 mun. Chișinău Tel/fax: 079807733 / 022-53-01-95
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	Proprietate	Privată
	Formă de organizare juridică	SOCIETATEA CU RASPUNDERE LIMITATA
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	2004
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	Producător	-
	Agent local/Distribuitor al producătorului străin	Import si comercializarea dispozitive medicale
	Intermediar	-
	Altele	-
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Numele	Țurcanu Ștefan
	Locul de muncă și funcția	Administrator Legal
	Adresa	Chișinău, Republica Moldova
	Telefon / Fax	Tel.022 53 01 95 Fax. 022 53 01 95
	E-mail:	romedcom@gmail.com
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0405126
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	CONFORM FDA
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	15 ani

2.1.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	2 ani
2.2.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri similare pe parcursul perioadei prevăzute în IPO 11.1 (a)	Nu se aplică
2.3	Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare, extras din cont bancar etc.). Enumerați și anexați copiile documentelor justificative	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	
3.2.	Adresa: mun. Chișinău str. Sciusev, 16 of 6. Telefon: (022) 53-01-95;079807733 IBAN: MD87AG000000022513656045 MDL Banca: BC MOLDOVA – AGROINBANK” SA Adresa poștală a băncii: Chișinău str. C. Tanase Cod: AGRNMD2X IDNO:1004600066975	
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
	Nu este cazul	Nu este cazul
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
	Nu este cazul	Nu este cazul
Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz		

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.
4.2.	Anexați procura/împuternicirea pentru fiecare semnatar autorizat al ofertei în numele Asociației.
4.3.	Anexați acordul semnat între toți partenerii ai Asociației (care va purta caracter obligatoriu în mod juridic pentru toți partenerii).
Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz.	