

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7 tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225 office@echipamed.com, info@echipamed.com

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 12.11.2020

Numărul licitației: ocds-b3wdp1-MD-1604407166109

A. Ofertanți individuali

1.	. Ofertanți îndividuali 1.				
1.1.	Numele juridic al ofertantului	"ECHIPAMED-PLUS" SRL			
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Mun. Chişinău, 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. Chişinău, 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: Formularul ofertei (F3.1) - original - confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului; Formularele F4.1, F4.2 - original - confirmate prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului; Formular informativ despre ofertant (F3.3) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului; Certificat de înregistrare a întreprinderii - copie - emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; Certificat de atribuire a contului bancar - copie - eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; Certificat de la organele Inspectoratului Fiscal privind datoriile la Buget - copie - confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; Licența de activitate - copie - confirmată prin semnătura şi ştampila Participantului; Autorizație de la producător - copia - confirmată prin semnătura şi ştampila Participantului; Declarație de la producător cu privire la "sistem închis" - copie, confirmată prin aplicarea semnăturii şi ştampilei Participantului; Certificatele ISO şi CE - copia - confirmate prin semnătura şi ştampila Participantului; DUAE - original - confirmat prin semnătura şi ştampila Participantului; 	
2.	Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență general ofertantului în livrări de bunuri servicii	ă a şi 23 ani	
2.2.	Numărul de ani de experiență specif a ofertantului în livrarea bunurilor și/s serviciilor similare	īcă 23 ani sau	
2.3.	Valoarea monetară anuală a livrărilor bunuri similare în fiecare din ultimi ani	de Nu se aplică i 5	
2.4	Detalii privind capacitatea de produc / echipamente disponibile	ere Nu se aplică	

3. In	Informații financiare				
3.1.	Rapoarte financiare sau extrase din bilanţul financiar, sau declaraţii de profit / pierderi, sau rapoartele auditorilor pentru ultimul an de activitate. Enumeraţi mai jos şi anexaţi copii: Raportul financiar pentru anul este anexat. – Nu se aplica				
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. "COMERŢBANK" S.A., 2043, str. Independenţei, nr. 1/1, mun. Chişinău, 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

Semnat: