



# ECHIPAMED

## PLUS

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](mailto:office@echipamed.com), [info@echipamed.com](mailto:info@echipamed.com)

### FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 16.11.2020

Numărul licitației: MTender ID ocds-b3wdp1-MD-1605011888245, Achizitii.md ID 21030542

#### A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	<b>Numele juridic al ofertantului</b>	"ECHIPAMED-PLUS" SRL
1.2.	<b>Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării</b>	Mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24"B", of.2-7
1.3.	<b>Statutul juridic al ofertantului</b>	
	Proprietate	Privată
	Formă de organizare juridică	Societate cu răspundere limitată
	Altele	---
1.4.	<b>Anul înregistrării ofertantului</b>	1997
1.5.	<b>Statutul de afaceri al ofertantului</b>	
	Producător	Nu
	Agent local/Distribuitor al producătorului străin	Da
	Intermediar	Nu
	Companie de antrepozit	Nu
	Altele	---
1.6.	<b>Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului</b>	
	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	<a href="mailto:office@echipamed.com">office@echipamed.com</a>
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:	<p><b>Următoarele documente obligatorii sunt anexate:</b></p> <p>1 Oferta Formularul F3.1, Semnat de către operatorul economic Obligatoriu</p> <p>2 Certificat de înregistrare a întreprinderii – copie – emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin aplicarea semnăturii Participantului; Obligatoriu</p> <p>3 Informații generale despre ofertant Formularul informativ despre ofertant conform Formularului (F3.3) Obligatoriu</p> <p>4 Lista Fondatorilor (Extras Camera Înregistrării de Stat) - copie confirmată prin semnătura participantului Obligatoriu</p> <p>6 Specificații tehnice – original – potrivit modelului din (F4.1), confirmate prin semnătura Participantului; Obligatoriu</p> <p>7 Specificații de preț – original – potrivit modelului din (F4.2), confirmate prin semnătura Participantului; Obligatoriu</p>
<b>2. Informații de calificare</b>		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	22 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	22 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
<b>3. Informații financiare</b>		
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 anexat – nu se solicită.	
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.	<b>Informație privind litigiile în care ofertantul este sau a fost implicat:</b>	
	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: \_\_\_\_\_

