



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Bd. Renasterii Nationale 12, bir. 305, Chisinau, Republica Moldova
Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

w w w . e y e c o n m e d i c a l . m d

IMPUTERNICIRE

Subscrisa I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L., cu sediul in Mun. Chisinau, str. V. Belinski, nr. 61, Cod fiscal 1012600036108 reprezentată prin Ioan-Răzvan CÂRSTOCEA, in calitate de Administrator imputerniceste prin prezenta pe **Dna Bunciuc Alina**, domiciliata in s. Horodiste, Donduseni, identificat cu B.I. A 11058872, COD PERS. 2004011023450, eliberat la data de 024.01.2013, avand functia de Office Manager la I.C.S. Eyecon Medical SRL, să reprezinte interesele companiei la procedurile de Licitatie publica.

In indeplinirea mandatului său, imputernicitul va avea următoarele drepturi si obligatii:

1. Să semneze toate actele si documentele care emană de la subscrisa in legătură cu participarea la prezenta procedură;
2. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare in timpul desfășurării procedurii.
3. Să depună in numele subscrisei contestatiile cu privire la procedură.

Prin prezenta, imputernicitul nostru este pe deplin autorizat să angajeze răspunderea subscrisei cu privire la toate actele si faptele ce decurg din participarea la procedură.

Înteleg că în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații si sunt de acord cu orice decizie a Autorității Contractante referitoare la excluderea din procedura pentru atribuirea contractelor de achizitie publica.

Prezenta imputernicire este valabila pe perioada de 12 luni.

Data
01.01.2019

Denumirea mandantului
I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
reprezentată legal prin
Ioan-Răzvan CÂRSTOCEA
Administrator



(Semnatura autorizată si stampila)