



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Piata D.Cantemir nr.1, 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

Formular informativ despre ofertant (F3.3)

Data completarii: 25 februarie 2020

Licitația Nr.: 21019940

Pagina ____ din ____

A. Ofertanți individuali

1.	Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	ICS EYECON MEDICAL SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	MD-2069, Piata D.Cantemir nr.1, of 1427, Mun. Chisinau, Rep. Moldova
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	• Proprietate	Privata
	• Formă de organizare juridică	S.R.L.
	• Altele	
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	21.11.2012
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	• Agent local/Distribuitoare al producătorului străin	
	• Intermediar	Intermedieri în comerț
	• Companie de antrepozit	
	• Altele	
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• Numele	Ioan Răzvan Cârstocea



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
 Piata D.Cantemir nr.1, Chisinau, Republica Moldova
 Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

www.eyeconmedical.md

	• <i>Locul de muncă și funcția</i>	<i>ICS Eyecon Medical SRL - Administrator</i>
	• <i>Adresa</i>	<i>MD-2069, Piata D.Cantemir nr.1, of 1427, Mun. Chisinau, Rep. Moldova</i>
	• <i>Telefon / Fax</i>	<i>+37322996010</i>
	• <i>E-mail</i>	office@eyeconmedical.md sergiu.ciobanu@eyeconmedical.md
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0307593
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	<i>În conformitate cu FDA3.</i>
2.	Informații de calificare	
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	<i>7 ani</i>
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	<i>“Nu se aplică”</i>
2.3.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri/prestarea serviciilor similare	<i>“Nu se aplică”</i>
2.4.	Disponibilitate de resurse financiare (bani lichizi sau capital circulant, sau de resurse creditare, extras din cont bancar etc.). Enumerați și anexați copiile documentelor justificative	<i>“Nu se aplică”</i>
2.5.	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	<i>“Nu se aplică”</i>
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: <i>“Nu se aplică”</i>	



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Piata D.Cantemir nr.1, 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

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: <i>Denumirea: BCR Chisinau S.A.</i> <i>Adresa: str. A. Puskin 60/2, Municipiul Chisinau, Republica Moldova MD 2005</i> <i>Telefon: +37322852000</i> <i>Fax: _____</i>	
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
		
		
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
		
		
<i>Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz</i>		

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