

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 01.07.2020

Numărul licitației.: ocde-b3wdp1-MD-1593435657200 Pagina 1 din 2

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	Lismedfarm SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Moldova, MD-2002, mun.Chișinău, șos. Muncești, 167/B
1.2.	Adresa depozitului a ofertantului în țara înregistrării	Moldova, MD-2002, mun.Chisinau, sos Muncesti 167/B
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	Statut
	Proprietate	Privat
	Formă de organizare juridică	SRL
	Altele	Nu este
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	2001
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	51460 Comerțul cu ridicata al produselor farmaceutice 22 Fabricarea, comercializarea, asistenta tehnica si reparatia dispozitivelor medicale, inclusiv a opticii
	Producător	Lismedfarm SRL nu producator
	Agent local/Distribuitoare al producătorului străin	Distribuitoare
	Intermediar	Nu este
	Companie de antrepozit	Lismedfarm SRL- depozit
1.6.	Altele	Nu este
	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Numele	Chitic Ecaterina
	Locul de muncă și funcția	Lismedfarm SRL, director
	Adresa	MD-2002, mun. Chisinau, sos Muncesti 167/B
	Telefon / Fax	0-22-56-94-91/ 0-22-56-94-90/ 0-796 81 005
	E-mail	lismedfarm@yandex.ru , ecaterina.chitic@lismedfarm.md
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0304618
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru Ofertanții străini)	Lismedfarm SRL este reprezentant din Republica Moldova
1.9.	Ofertantul va anexa următoarele documente:	Date despre Participant (F3.3): - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Formulear 4.2: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Formulear 4.1: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Certificat de înregistrare a întreprinderii: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Certificat de atribuire a contului bancar: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Aviz sanitar: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului Declarația livrarea transei: - Scan, confirmat prin semnătura și ștampila electronica participantului
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	19 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	19 ani

2.3.	Valoarea monetară anuală a livrărilor de bunuri similare în fiecare din ultimii 5 ani	46 287 500.00 lei MD
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	1. C/D 222401475, EXMMMD22476 IBAN MD73EX000 000 011 140 147 5MD 2.C/D 225156722 MOLDDMD2X367 IBAN MD65ML 000 000 000 225 156 722
2.5	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	Lismedfarm SRL nu producator Lismedfarm SRL- distribuitor
3. Informații financiare		
3.1.	Rapoarte financiare sau extrase din bilanțul financiar, sau declarații de profit / pierderi, sau rapoartele auditorilor pentru ultimii 3 ani de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii ANEXAT	
3.2.	Denumirea, adresa, numerele de telefon, telex și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant în cazul contactării de către Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate 1. BC „Eximbank - Gruppo Veneto Banca” fil N19. Adresa bd. Stefan cel Mare si Sfint ,6 Tel. 0-22-54-33-67 2. BC „Moldinonbank” SA fil Vasile Alecsandri . Adresa str.V.Alecsandri,11 MD-2009, or.Chisinau Tel 0-22-63-08-72	
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
	Nu era	--
	b) Procesele curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
	Nu este	--
<i>Notă: Informația de mai sus reprezintă cerințe minime. Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractului, după caz</i>		

1. Denumirea juridică a ofertantului: Lismedfarm SRL
2. În cazul formării CA, denumirea juridică a fiecărui partener: Compania Lismedfarm SRL are un singur fondator
3. Țara de înregistrare a ofertantului: Republica Moldova
4. Anul de înregistrare a ofertantului: 2001
5. Adresa juridică a ofertantului în țara de înregistrare: Republica Moldova , MD-2002, șos. Muncești, 167/B
6. Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului Denumirea: Lismedfarm SRL Adresa: Republica Moldova , MD-2002, sos. Muncesti 167/B Telefon: 0-22-56-94-90, 0 796 81 005 Adresa de e-mail: lismedfarm@yandex.ru , ecaterina.chitic@lismedfarm.md
7. Sînt anexate copiile următoarelor documente originale: [bifați căsuțele respective vizavi de copia documentului anexat] + Actele de constituire a companiei / firmei indicate în punctul 1 de mai sus, în conformitate cu punctele IPO4.1 și IPO4.2. <input type="checkbox"/> În cazul unei CA, scrisoarea de intenție referitor la formarea asociației sau acordul de asociere, în conformitate cu punctul IPO4.1. <input type="checkbox"/> În cazul întreprinderii de stat din Republica Moldova, documentele ce demonstrează autoguvernarea juridică și financiară, precum și conformitatea activității în baza dreptului comercial, conform punctului IPO4.3.

Semnăt :

Numele, prenumele: Chitic Ecaterina

În calitate de: administrator

Ofertantul : LISMEDFARM SRL
MD-2002 Republica Moldova,
mun. Chisinau,
Sos Muncesti 167/B