

Formular informativ despre ofertant (F3.7)

Data: 12.11.2020

Pagina 1 din 3

A. Ofertanți individuali

1.	Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	IM „Vivamed Internațional” SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Mun. Chișinău, bd. Mircea cel Batrin, 16
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	• Proprietate	Privată
	• Formă de organizare juridică	SRL
	• Altele	
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	26.04.2007
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	• Agent local/Distribuitoare al producătorului străin	Da
	• Intermediar	
	• Companie de antrepozit	
	• Altele	
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• Numele	Beregoi Valeriu
	• Locul de muncă și funcția	Director IM „Vivamed Internațional” SRL
	• Adresa poștală, oficiu	Mun. Chișinău, str. Bogdan Voievod, 7, MD-2068
	• Telefon / Fax	Tel: 022 926801
	• E-mail	info@vivamed-int.com
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0404004
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	1007600028965
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	În conformitate cu FDA3.
2.	Informații de calificare	

2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	11 ani	
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	“Nu se aplică”	
2.3.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri/prestarea serviciilor similare	“Nu se aplică”	
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	[indicați “Nu se aplică”, dacă această informație nu se cere]	
2.5.	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	[indicați “Nu se aplică”, dacă această informație nu se cere]	
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>Raportul financiar: 2019</i>		
3.2.	Denumirea, adresa, numerele de telefon, telef și fax ale băncilor care pot oferi caracteristici despre ofertant în cazul contactării de către autoritatea contractantă: Denumirea: Banca Comercială Română Chișinău S.A Adresa: mun. Chișinău, str. A. Pușkin 60/2, MD-2005 Telefon: +373 (22) 85 20 00 ; + 373 (22) 26 50 00 Fax: + 373 (22) 85 20 02; + 373 (22) 26 50 02; Denumirea: Banca ProCredit Bank S.A, filiala nr.3 Chișinău-Sculeni Iban : MD96PR002224390033431701 Cod Bancar: PRCBMD22 Adresa: mun. Chișinău, str. Calea Ieșilor, 5 Telefon: +373 (22) 592820		
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	
	N-au fost		
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:		
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului	
	N-au fost		

Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz			

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).
Notă: Alte cerințe și detalii pot fi adăugate de către autoritatea contractantă, după caz	

Semnat: 

Nume: **Beregoi Valeriu**

Funcția în cadrul companiei: **Director**

Denumirea companiei: **IM „Vivamed Internațional” SRL**





Către IMSP SCM Boli Contagioase de Copii

12 noiembrie 2020

DECLARAȚIE

Prin prezenta, **IM „Vivamed Internațional” SRL**, Vă confirmă că
Procesul verbal de testare a filmelor va fi prezentat la livrare sau la
desemnarea noastră ca eventual cistigator.

Cu respect



Valeriu Beregoi