

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/ numele: **Societate Comerciala „NEOCONPRIM” S.R.L.**
2. Codul fiscal: **1005600014146**
3. Adresa sediului central: **MD-2005, or. Chișinău, str. Octavian Goga , 23 ap.6**
4. Telefon: +373 690 62 622
Fax: **022-49-65-77**
E-mail: **posvaleriu@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare: **MD 0029738 din 04.04.2005 Camera Iregistrări de Stat**
6. Obiectul de activitate, pe domenii:
Servicii de proiectare
7. Autorizație (Certificat): **Aviz pentru participare la licitațiile public nr. 21028553 din 23.09.2020**
8. Birourile filialelor/sursalelor locale, dacă este cazul: -
9. Principala piață de afaceri: .
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1	2017	38 122,13
2	2018	40 697,21
3	2019	39 421,88
Media anuală:		39 421,88

Data completării: **30.09.2020**

Semnat: _____

Nume: **N.Ungureanu-Postoronca**

Funcția în cafrul firmei: **administrator**

Denumirea firmei: **Societate Comerciala "Neoconprim" S.R.L.**