



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Str. Piața D. Cantemir 1, bir. 1427, 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: "16" Decembrie 2025

Licitația Nr.: 21522055

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, Piața D. Cantemir 1, 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/Distribuitor al producătorului străin	
	• Intermediar	
	• Companie de antrepozit	
	• Altele	
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• Numele	Ioan Răzvan Cârstocea
	• Locul de muncă și funcția	ICS Eyecon Medical SRL - Administrator



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
 Str. Piata D. Cantemir 1, bir. 1427, 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

	• Adresa	Piața D. Cantemir 1., Mun. Chisinau, Rep. Moldova
	• Telefon / Fax	+37322996010
	• E-mail	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:	În conformitate cu FDA3 .
2.	Informații de calificare	
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	13 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	“Nu se aplică”
2.5.	Detalii privind capacitatea de producere / echipamente disponibile	“Nu se aplică”
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>Bilant contabil la 31 decembrie 2024.</i>	
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: BC VictoriaBank SA</i>	

Cod Fiscal 1012600036108; 22242011247 - MDL; Banca Comerciala Romana Chisinau S.A.



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Str. Piata D. Cantemir 1, bir. 1427, Chisinau, Republica Moldova
Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

www.eyeconmedical.md

	Adresa: Fax: _____	Telefon: _____
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
		
		
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	