

Formular informativ despre ofertant (F3.3)

[Ofertantul va completa acest formular în conformitate cu instrucțiunile de mai jos. Nu se vor permite modificări în formatul formularului, precum și nu se vor accepta înlocuiri în textul acestuia.]

IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF "Nicolae

Testemițanu"N21020773,11.02.2020

privind achiziționarea Consumabile pentru fizioterapie

Pagina __1__ din __2__

A. Ofertanți individuali

1.	Informații generale	
1.1.	Numele juridic al ofertantului	<i>SRL „RESTMED”</i>
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	<i>MD-2021,m.Chisinau,str.Drumul viilor 42/3-89</i>
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	<i>Persoana juridica</i>
	• <i>Proprietate</i>	<i>Privata</i>
	• <i>Formă de organizare juridică</i>	<i>Societate cu raspundere limitata</i>
	• <i>Altele</i>	<i>-----</i>
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	<i>2008</i>
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	• <i>Agent local/Distribuitor al producătorului străin</i>	<i>Agent local/Distribuitor al producătorului străin</i>
	• <i>Intermediar</i>	<i>-----</i>
	• <i>Companie de antrepozit</i>	<i>-----</i>
	• <i>Altele</i>	<i>-----</i>
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	• <i>Numele</i>	<i>Busuioc Anatol</i>
	• <i>Locul de muncă și funcția</i>	<i>RESTMED SRL,-director</i>
	• <i>Adresa</i>	<i>Chisinau,Pietrarilor2,of.19</i>
	• <i>Telefon / Fax</i>	<i>022723012.mob.069233677</i>
	• <i>E-mail</i>	<i>restmed.md@gmail.com</i>
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	<i>0207205</i>
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru	<i>1008600014642</i>

	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	12ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea/prestarea bunurilor și/sau serviciilor similare	12ani
2.3.	Valoarea monetară a livrărilor de bunuri/prestarea serviciilor similare	[indicați valoarea sau "Nu se aplică", dacă această informație nu se cere]
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>se anexeaza copiile la raportul financiar</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 „MOBIASBANCA” S.A OTP GROUP</i> <i>Adresa Chisinau, b-d. Stefan cel Mare si Sfânt</i> <i>Telefon 022256410</i> <i>Fax 022256410</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>	

Semnat _____

Nume **Busuioc Anatol**

In calitate de **Director**

Ofertantul **“RESTMED” SRL**

Adresa **MD-2021, m. Chisinau, str. Drumul viilor 42/3-89**



