

REPUBLICA



MOLDOVA

CERTIFICAT DE ÎNREGISTRARE

PRIN PREZENTUL SE CERTIFICĂ , CĂ SOCIETATEA CU
RĂSPUNDERE LIMITATĂ "ECHIPAMED-PLUS" ESTE
ÎNREGISTRATĂ LA CAMERA ÎNREGISTRĂRII DE STAT

Numărul de indentificare de stat - codul fiscal
1003600077677

Data înregistrării

05.11.1997

Data eliberării

15.12.2004

Iovu Galina, registrator de stat

*Funcția, numele, prenumele persoanei
care a eliberat certificatul*

G. Iovu
semnătura

MD 0006686



Republica Moldova
BANCA COMERCIALĂ
"COMERTBANK" S.A.
l.: (373 22) 839 839
tel: (373 22) 839 840
http://www.comertbank.md
e-mail: secretary@comertbank.m



COMERTBANK

B.C. "COMERTBANK" S.A.
Secția deservirea conturilor
CLICOM
Республика Молдова
КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК

"COMERTBANK" S.A.
2043, мун. Кишинев, ул. Индепенденцей 1/1
тел.: (373 22) 839 839
факс: (373 22) 839 840
http://www.comertbank.md
e-mail: secretary@comertbank.md

Nr. 11/

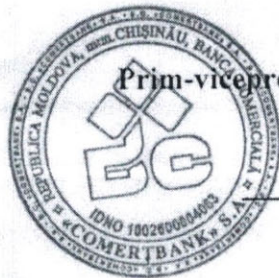
Ref: Nr: din 04 ianuarie 2018

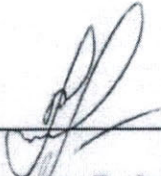
CERTIFICAT

Prin prezentul, BC „COMERTBANK” S.A. ,confirmă că întreprinderea ECHIPAMED-PLUS SRL
cod fiscal (IDNO) –1003600077677 , deține următoarele conturi în BC „COMERTBANK” S.A.:

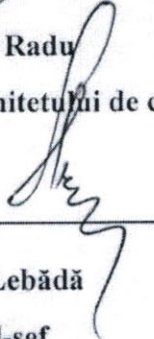
- nr. MD64CM000222454981000920 (MDL),
- nr. MD67CM000222428401000920 (USD),
- nr. MD07CM000222449781000920 (EUR),
- nr. MD93CM000222476431000920 (RUB),
- nr. MD82CM000222487561000920 (CHF).

Certificatul este eliberat pentru a fi prezentat la Licitația Publică.




Alexandru Radu

Prim-vicepreședintele Comitetului de conducere


Valentina Lebedă

Contabil-șef

Ex.:N.Balaban
Tel.: 022 839-712





REPUBLICA MOLDOVA
LICENȚĂ

Seria A MMII

Nr. 044692

Denumirea autorității de licențiere

Camera de Licențiere

Denumirea, forma juridică de organizare, sediul
(adresa juridică) a titularului de licență

Societatea cu Răspundere Limitată
„ECHIPAMED-PLUS”

mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor,
24/B, of. 2-7

Data și numărul certificatului de
înregistrare de stat a titularului de licență

15.12.2004 MD 0006686

Numărul de înregistrare
a întreprinderii sau IDNO

1003600077677

Codul fiscal

Genul de activitate, integral sau parțial,
pentru a cărui desfășurare se eliberează licența

* Importul, comercializarea dispozitivelor
medicale și opticii, asistența tehnică și
reparația dispozitivelor medicale *

Data eliberării licenței

13 aprilie 2006

Reperfectată: 1)15.12.2006; 2)05.06.2014

Valabilă pînă la

13 aprilie 2011

Prelungită pînă la: 13.04.2016

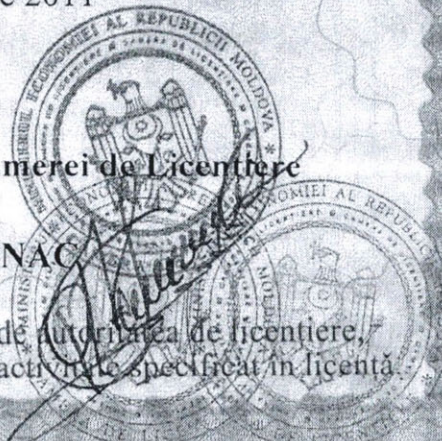
Prelungită pînă la: 12.04.2021

Semnătura conducătorului
autorității de licențiere

Director al Camerei de Licențiere

L.Ș. Valentin GUZNAC

Notă. Licența este valabilă numai cu anexa autenticată de autoritatea de licențiere,
în care sînt indicate condițiile de licențiere pentru genul de activitate specificat în licență.



CERTIFICAT
privind lipsa sau existența restanțelor față de bugetul public național

Nr. **A1910621**
№

din **11.03.2019**
от

1. Destinatar / Получатель

ACHIZIȚII PUBLICE

2. Date despre contribuabil / Информация о налогоплательщике

Denumirea Наименование	Codul fiscal / Numărul de identificare Фискальный код / Идентификационный номер
ECHIPAMED-PLUS S.R.L.	1003600077677
Adresa sediului de bază (strada, numărul) Адрес основного месторасположения (улица, номер)	Codul - Denumirea localității Код - Наименование населенного пункта
Valea Trandafirilor nr.24 bl.B of.2-7	0130-SEC.CENTRU

3. Atestarea lipsei sau existenței restanțelor conform datelor Sistemului Informațional Automatizat /
Подтверждение отсутствия или наличия недоимки согласно данных Автоматизированной Информационной Системы

La data emiterii prezentului certificat restanța la bugetul public național constituie/ На дату выдачи данной справки недоимка перед национальным публичным бюджетом составляет:
0,00 lei/лей.

4. Valabil pînă la / Действителен до 26.03.2019

5. Autentificarea organului fiscal / Подтверждение налогового органа

Șef DDE CENTRU



[Signature]
Semnătura/Подпись

VIORICA CĂUȘ
Numele și prenumele/Фамилия и имя

Este extras din Sistemul Informațional al SFS SIA „Contul curent al contribuabilului”// 11.03.2019 ora 13:24:36
cu aplicarea prevederilor pct. 82-83 Ordin IFPS nr.400 din 14.03.2014 (Monitorul Oficial 72-77/399, 28.03.2014)

NOTA (0,00)



ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD - 2001, Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24 "B", of. 2-7

tel. +373 (22) 234 349, 234 225; fax +373 (22) 234 225

e-mail: office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

www.echipamed.com

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 22.03.2019

Numărul licitației: ocds-b3wdp1-MD-1549011819632

A. Ofertanți individuali

1. Informații generale		
1.1.	Numele juridic al ofertantului	"ECHIPAMED-PLUS" SRL
1.2.	Adresa juridică a ofertantului în țara înregistrării	Mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24"B", of.2-7
1.3.	Statutul juridic al ofertantului	
	Proprietate	Privată
	Formă de organizare juridică	Societate cu răspundere limitată
	Altele	---
1.4.	Anul înregistrării ofertantului	1997
1.5.	Statutul de afaceri al ofertantului	
	Producător	Nu
	Agent local/Distribuitor al producătorului străin	Da
	Intermediar	Nu
	Companie de antrepozit	Nu
	Altele	---
1.6.	Informația despre reprezentantul autorizat al ofertantului	
	Numele	Valeriu Iurchevici
	Locul de muncă și funcția	"ECHIPAMED-PLUS" SRL, Director
	Adresa	Mun. Chișinău, str. Valea Trandafirilor 24"B", of.2-7
	Telefon / Fax	Tel: + 37322234349 / Fax: +37322234225



	E-mail	office@echipamed.com
1.7.	Numărul de înregistrare pentru TVA	0201203
1.8.	Numărul de identitate al ofertantului pentru impozitul pe venit (pentru ofertanții străini)	---
1.9.	Ofertantul va anexa copiile următoarelor documente:	<p>Următoarele documente obligatorii sunt anexate:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Date despre participant Original – formularul F3.3, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului Obligatoriu 2. Oferta Original confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 3. Certificat /decizie de înregistrare a întreprinderii sau extras Copie confirmată prin semnătură și ștampila participantului Obligatoriu 4. Declarație pe proprie raspundere privind neimplicarea în practici frauduloase și de corupere Copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 5. Raportul financiar Copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 6. Licența de activitate Original, confirmată prin semnătura și ștampila participantului, în cazul în care domeniul dat se licențiază Obligatoriu 7. Certificat de atribuire a contului bancar Copie confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 8. Certificat de conformitate sau alt document ce confirm calitatea și proveniența bunurilor Copia certificatului sau a documentului eliberat de un organ abilitat confirmată prin semnătura și ștampila Participantului Obligatoriu 9. Neîncadrarea în situațiile ce determină excluderea de la procedura de atribuire ce vin în aplicarea art.18 din Legea 131 din 03.07.2015 Declarație pe proprie raspundere conform Formularului 3.4 Obligatoriu 10. Specificații tehnice formularul F4.1 original – confirmat prin semnătura și ștampila Participantului (conform IPO) Obligatoriu 11. Specificații de preț (F4.2) Original, confirmată prin semnătura și ștampila Participantului Obligatoriu 12. Lista fondatorilor economici Original, confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu 13. Garanția bancară Original, confirmată prin semnătura și ștampila participantului Obligatoriu
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	22 ani



2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	22 ani
2.3.	Valoarea monetară anuală a livrărilor de bunuri similare în fiecare din ultimii 5 ani	Nu se aplică
2.4.	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 ultimii 3 ani de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii: Rapoartul financiar pentru anul 2017 este anexat.	
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: B.C. „COMERȚBANK” S.A., 2043, str. Independenței, nr. 1/1, mun. Chișinău, Tel.: 839-839, Fax.: 839-839.	
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
	---	---
	b) Procese curente, pe parcursul anului fiscal curent:	
	Cauza litigiului	Situația curentă a procesului
	---	---

Nume: Valeriu Iurchevici

În calitate de: Director

Ofertantul: "ECHIPAMED-PLUS" SRL

Semnat: _____





ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD - 2001, Chisinau, str. Valea Trandafirilor 24 "B", of. 2-7

tel. +373 (22) 234 349, 234 225; fax +373 (22) 234 225

e-mail: office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

www.echipamed.com

DECLARAȚIA PRIVIND CONDUITA ETICĂ ȘI NEIMPLICAREA ÎN PRACTICI FRAUDULOASE ȘI DE CORUPERE (F3.4)

Data: 22.03.2019

Numărul licitației: ocds-b3wdp1-MD-1549011819632

Către: IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr.1

"ECHIPAMED-PLUS" SRL confirmă prin prezenta că:

1. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu este în relații care ar fi putut considerate ca un conflict de interese, conform prevederilor din documentele de licitație, punctul IPO4.
2. În cazul în care vom afla despre faptul unui conflict potențial, vom raporta imediat informația respectivă către autoritatea contractantă.
3. Nici unul dintre angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele sau asociații ai lor nu a fost angajat în practici de corupere, escrocherie, complotare, constrângere sau alte practici anticoncurențiale în procesul pregătirii ofertei din cadrul prezentei licitații, conform prevederilor din documentele de licitație, punctul IPO8.
4. În legătură cu procedura respectivă de licitație și cu orice contract care, eventual, ne va fi adjudecat ca rezultat al acesteia, nu au fost, nici nu vor fi efectuate nici un fel de plăți către angajații, companionii, agenții, acționarii, consultanții, partenerii noștri sau rudele lor, care sînt implicați în achiziția publică, implementarea contractului și aprobarea plăților contractuale în numele autorității contractante.

Semnat: _____

Nume: Valeriu Iurchevici

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: "ECHIPAMED-PLUS" SRL





ECHIPAMED

P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

DECLARAȚIE PRIVIND SITUAȚIA PERSONALĂ A OPERATORULUI ECONOMIC (F3.5)

Subsemnatul, Iurchevici Valeriu, reprezentant împuternicit al "ECHIPAMED-Plus" SRL în calitate de ofertant/ofertant asociat declar pe propria răspundere, sub sancțiunea excluderii din procedura de achiziție publică și sub sancțiunile aplicabile faptei de fals în acte publice, că nu mă aflu în situația prevăzută la art. 18 din Legea privind achizițiile publice nr. 131 din 03.07.2015, respectiv în ultimii 5 ani nu am fost condamnat prin hotărâre definitivă a unei instanțe judecătorești pentru participarea la activități ale unei organizații criminale, pentru corupție, fraudă și/sau spălare de bani.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg că autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Subsemnatul, Iurchevici Valeriu, reprezentant împuternicit al "ECHIPAMED-Plus" SRL, în calitate de ofertant/ofertant asociat, la procedura de achiziție publică **Licitație Publică LP. ocds-b3wdp1-MD-1549011819632** pentru atribuirea contractului de achiziție publică având ca obiect achiziționarea de **Articole parafarmaceutice, reagenți de laborator**, codul CPV **33100000-1**, la data de **22.03.2019**, organizată de **IMSP Spitalul Clinic Municipal Nr.1**, declar pe propria răspundere că:

- nu am intrat în faliment ca urmare a hotărârii judecătorești;
- mi-am îndeplinit obligațiile de plată a impozitelor, taxelor și contribuțiilor de asigurări sociale;
- nu am fost condamnat, în ultimii 3 ani, prin hotărârea definitivă a unei instanțe judecătorești, pentru o faptă care a adus atingere eticii profesionale sau pentru comiterea unei greșeli în materie profesională;
- toate informațiile și documentele prezentate pentru procedura de achiziție menționată mai sus sunt veridice și autentice;
- nu suntem incluși în Lista de interdicție a operatorilor economici.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate în scopul demonstrării îndeplinirii criteriilor de calificare și selecție sunt complete și corecte în fiecare detaliu și înțeleg ca autoritatea contractantă are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării declarațiilor, orice documente doveditoare de care dispun.

Înțeleg ca în cazul în care această declarație nu este conformă cu realitatea sunt pasibil de încălcarea prevederilor legislației penale privind falsul în declarații.

Data completării: 22.03.2019

Nume: Valeriu Iurchevici

În calitate de: Director

Operator economic: "ECHIPAMED-PLUS" SRL

Semnat: _____





ECHIPAMED P L U S

Moldova, MD - 2001, Chisinau, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 80
tel.+373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
e-mail: office@echipamed.com, echipamed@yandex.ru

Lista fondatorilor

<i>Nr.d/o</i>	<i>Numele, prenume</i>	<i>cod IDNP</i>
1.	Iurchevici Valerii	0972003033209
2.	Iurchevici Maia	0990308035881

