

FORMULARULF3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SA Silans-I.S**
2. Codul fiscal **1004600020452**
3. Adresa sediului central **mun.Chisinau str. Independentei 34 b**
4. Telefon **060923970**
Fax **022 876503**
E-mail **silans.sa@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **nr. 0019660 din 15 10 1997** (numărul, data înregistrării)
Camera Inregistrarii De Stat (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Constructii de cladiri, instalatii si retele tehnico-editare si reconstructii** (în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **AVIZ nr.19/51/20 din 10.02.2020 eliberat de la Agentia pentru Supraveghere Tehnica a Republicii Moldova**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul **NU SUNT**
(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: **MD**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2017	2 892 606
2	2018	4 090 566
3	2019	2 395 263
Media anuală: 3 126 145		

Data completării: **26.06.2020**

Semnat: _____

Nume: **Romanov Stanislav**

Funcția în cadrul firmei: **vice-director**

Denumirea firmei: **SA Silans-I.S**