

la Documentația standard nr. _____

din " ____ " _____ 20__

DECLARAȚIE**privind personalul de specialitate propus pentru implementarea contractului**

Nr. d/o	Funcția	Vechimea în munca de specialitate (ani)	Denumirea /serviciilor similare /prestate în calitate de conducător auto
	1	2	3
1	Oaserele I. Șofer autobus- LOT 1 Mercedes 416CDI-CL AL 898	10 ani	Servicii auto pentru deplasarea elevilor la școlile de circumscripție a raionului Călărași.
2	Stratan I. Șofer autobus- LOT 1 Mercedes 412D-CL AP373	15 ani	Servicii auto pentru deplasarea elevilor la școlile de circumscripție a raionului Călărași.
3	Arman Gh. Șofer autobus – LOT 2 Mercedes 312D-CL AK 464	35 ani	Servicii auto pentru deplasarea elevilor la școlile de circumscripție a raionului Călărași.
4	Purcel S. Șofer autobus LOT 2 Mercedes 412D-CL AL 949	35 ani	Servicii auto pentru deplasarea elevilor la școlile de circumscripție a raionului Călărași.
5	Bors I. Șofer autobus LOT 3 Mercedes 412D-CL AP 520	20 ani	Servicii auto pentru deplasarea elevilor la școlile de circumscripție a raionului Călărași.
6	Stratan G. Mecanic, Manager	7 ani	
7	Borș I. Contabil	8 ani	

Data completării:**18.08.2024.**Semnat: semnătura electronică

Nume: Stratan Ion

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei: **S.C. TRANS-NEXT S.R.L.**

Se anexează:

- Revizia tehnica a unitaților de transport.
- Controlul medical a șoferilor, forma 083/e,092/e,086.

SRL "VIMAR AUTO", 035

denumirea stației de testare, codul, adresa

Or. Calarași, str. Alex. cel Bun, 198, 024423373, 024424497

28 februarie 2024

240586133

RAPORT
DE INSPECȚIE TEHNICĂ PERIODICĂ

Data 28 februarie 2024

I. DATELE VEHICULULUI

1. Nr. de identificare	WDB9044631P932832	6. Nr. motorului	60298000271732
2. Nr. de înmatriculare	CLAP520	7. Nr. caroseriei	WDB9044631P932832
3. Certificat de înmatriculare	207709161	8. Nr. șasiului (cadrului)	
4. Marca, tipul, varianta	M2 MERCEDES 412D	9. Anul de fabricație	2000
5. Tipul caroseriei	CA	10. Culoarea	ALBASTRU
11. Indicația vitezometrului	584110	12. IDNV	3009054006755
13. Baza de impozitare	21 locuri		

II. DATELE PROPRIETARULUI

Numele, prenumele. Denumirea persoanei juridice	Codul personal	Adresa
S.C. TRANS-NEXT S.R.L.	1003609013643	rl. Calărași, s. Nișcani

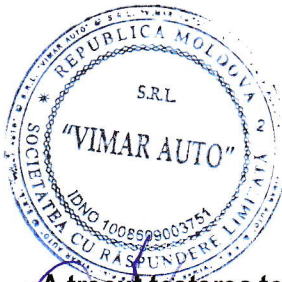
III. DATELE PERSOANELOR DE ÎNCREDERE

Numele, prenumele	Codul personal	Adresa
ION STRATAN	0981003163911	CHIȘINĂU, DURLEȘTI, LIVIU DELEANU, 10/9, ap. 104

IV. DATELE DESPRE PLĂȚI ȘI ASIGURĂRI

Plăți (asigurări)	Suma plăți	Data achitării	Seria și numărul documentului	Termenul de asigurare	Denumirea agentului financiar de asigurare
Plata pentru testare	250	28.02.2024	35784	27.08.2024	SRL "VIMAR AUTO"
Încasări în fondul rutier	2137.5	25.01.2024	3	31.12.2024	B.C. "VICTORIABANK" S.A.
Asig. răspunderii civile	4131	05.09.2023	9078625	04.09.2024	GENERAL ASIGURĂRI S.A.
Asig. transportului					

V. DEFECȚIUNI TEHNICE ȘI NEAJUNSURI DEPISTATE



VI. CONCLUZIE

CORESPUNDE
CERINȚELOR TEHNICE

A trecut testarea tehnică cu eliberarea ecusonului



Expert LEON GROSU, 0972811163457

semnătura, numele, prenumele, codul personal

Cu rezultatele inspecției tehnice sunt cunoscut

semnătura

1] Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Институт Медицинско-Санитарной Профилактики
Министерство здравоохранения Республики Молдова
USSP C.S. Calarasi
denumirea institutiei / наименование учреждения
C/IF 1007609005736
IN CALITATE DE AGENȚIE DE STAT AL CENTRULUI DE SĂNĂTATE ȘI CONTROL DE SĂNĂTATE CALĂRAȘI

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
Formular Nr. 086/e
Форма
Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ Nr. 36
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru stabilirea aptitudinii profesionale.
Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц, поступающих на работу (для лиц, которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности

din .. 12 .. august 20 24
от

1. Eliberată peel-ce Calarasi
Выдана _____
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința / наименование и адрес учреждения, выдавшего справку
2. Denumirea instituției de învățământ, organizației, unde se prezintă adeverința
Наименование учебного заведения, организации, куда представляется справка

3. Numele, prenumele Borș Mirie
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare 0841501895274
Идентификационный номер

4. Sex: M / F _____ 5. Data nașterii 13.10.1982
Пол: M / Ж _____ Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: or. Calarasi
Адрес местожительства: str. Borș 28/4

7. Afecțiuni antercedente _____
Перенесенные заболевания

hipertensiune arterială grad I

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicul de familie
Семейный врач

W-20
hipertensiune arterială



MAS 19.12.2023 Norme

MAS 08.08.2024 Negativ

9. Vaccinări preventive (a indica data)
Профилактические прививки (указать дату)

Td 14.11.2022 DS 8243

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională
Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Medicul de familie
Семейный врач

Apt pentru
Dodon

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Sepe

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

semnătura / подпись



NOTA: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care țin a fi admise în instituțiile de învățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, când pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

ПРИМЕЧАНИЕ: Заключение о профессиональной пригодности выдается семейным врачом лицам, в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные заведения высшего профессионального, среднего профессионального образования, колледжи и поступающих на работу в случаях, предусмотренных действующим законодательством, когда для этого не предусмотрены другие формы медицинских справок.



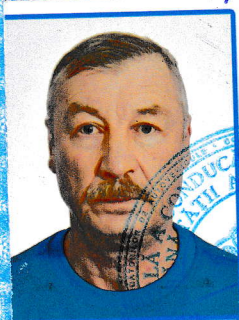
ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 58
 a conducătorului de vehicul și a candidatului pentru obținerea permisului de conducere

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
 водителя и кандидата в водители транспортных средств

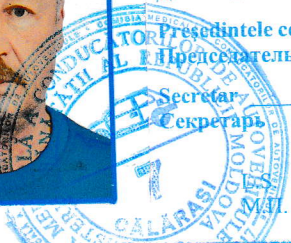
Numele, prenumele Borg Liviu
 Фамилия, имя, отчество
 Număr de identificare 0971501895274
 Идентификационный номер
 Data nașterii 13.10.1962 Grupa de sînge O1/Rh+
 Дата рождения «26» 01 20 24
 A trecut examinarea medicală
 Прошел медицинскую экспертизу

CONCLUZIA COMISIEI MEDICALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ
 privind aptitudinea de a conduce vehiculul cu (sub) categoriile
 о годности к управлению транспортным средством (под) категориями

Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок	Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок
AM			D	apt	
A1			BE	apt	
A2			C1E	apt	
A			CE	apt	
B1	apt		D1E	apt	
B	apt		DE	apt	
C1	apt		F		
C	apt		H		
D1	apt		I		



Următoarea reexaminare «26» 01 20 26
 Следующее переосвидетельствование
 Data eliberării «26» 01 20 24
 Дата выдачи



Președintele comisiei
 Председатель комиссии
 Secretar
 Секретарь



25-01-24 ofthalmology

V8 08 4/0 cue norma Apt *med. of eye*

*Cler for
Suzuki*



26-01-24 DRL
 $V8 = \frac{HD}{AS} = 6m$

Apt

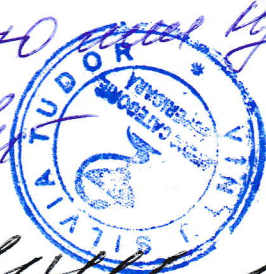


26-01-2024

Intercept

TA 130/70

Apt



26/1/24

MS



Intercept



CONCLUZIE CONSULTATIVĂ NARCOLOGICĂ nr. 44
pentru conducătorii mijloacelor de transport de pasageri
(taximetre, maxi-taxi, autobuze etc.)

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для водителей пассажирского автотранспорта
(такси, микроавтобусы, автобусы и т. д.)

Numele, prenumele Bogz Juric
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare 094504895284
Идентификационный номер

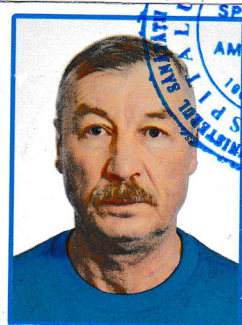
Data nașterii 13.10.1962
Дата рождения

Adresa la domiciliu str. Boghele 29/4, or. Coltești
Адрес местожительства

A trecut examinarea medicală « 26 » 01 20 24
Прошел медицинское обследование

Următoarea reexaminare « 26 » 01 20 26
Следующее переосвидетельствование

Data eliberării « 26 » 01 20 24
Дата выдачи



Președintele comisiei
Председатель комиссии

Secretar
Секретарь

25-01-24

paralelo
V. H.



Joseph M. M. M.



[Faint, illegible handwritten text]

