

FORMULARUL F3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: **SC POSTMODERN SRL**
2. Codul fiscal: **1005605004597**
3. Adresa sediului central: **Republica Moldova, mun. Chișinău, str. 31 August 1989, 91**
4. Telefon: **(022) 84-08-88, 079388011**
Fax: **(022) 84-08-89**
E-mail **info@postmodern.md, manager@postmodern.md**
5. Certificatul de înregistrare: **nr. 0035191, data: 07.09.2005**
(numărul, data înregistrării)
Camera Înregistrării de stat
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Sistemul de ventilare, sistemul de încălzire, sistemul de canalizare și alte activități ingineresti.**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat): **nr. 10072 din 04.07 2018, din Registrul de stat al persoanelor juridice.**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
Sistemul de ventilare, sistemul de încălzire, sistemul de canalizare și alte activități ingineresti.
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: **R. Moldova, or. Leova, s. Filipeni**
(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: **R. Moldova**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2015	7.000.000,00 lei
2	2016	12.000.000,00 lei
3	2017	5.000.000,00 lei
Media anuală: 8.000.000,00 lei		

Data completării: **21.12.2018**

Semnat: _____

Nume: **Mitrofanov Genadie**

Funcția în cadrul firmei: **director**

Denumirea firmei: **SC. POSTMODERN SRL**