



ECHIPAMED PLUS

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, info@echipamed.com

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT (F3.3)

Data: 17.12.2019

Numărul licitației: ocds-b3wdp1-MD-1575383625941

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/Distribuitoare 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 următoarele documente:	Următoarele documente obligatorii sunt anexate: 1. Formularul ofertei (F3.1) - original - confirmată prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului; 2. Garanția pentru ofertă prin transfer - original - prezentată în modalitatea prevăzută în formularul F3.2; 3. Formularele F4.1, F4.2 - original - confirmate prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului ; 4. Formular informativ despre ofertant (F3.3) - original - confirmat prin aplicarea semnăturii electronice a ofertantului; 5. Certificat de înregistrare a întreprinderii - copie - emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului; 6. Certificat de atribuire a contului bancar - copie - eliberat de banca deținătoare de cont, confirmat prin semnătura și ștampila Participantului; 7. Licența de activitate - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 8. Lista fondatorilor - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 9. Autorizație de la producător - copie - confirmată prin semnătura și ștampila Participantului; 10. Certificatele ce atestă pregătirea specialiștilor pentru deservirea tehnică - copie - confirmate prin semnătura și ștampila Participantului; 11. DUAE - original - confirmat prin semnătura și ștampila Participantului;
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	21 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	21 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 ultimul an de activitate. Enumerați mai jos și anexați copii: Raportul 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. „COMERTBANK” 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: _____

