

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **„SAGITOD –GRUP” S.R.L.**
2. Codul fiscal **1002600038868**
3. Adresa sediului central **Mun. Chișinău str. Uzinelor 11/1**
4. Telefon **0 22 42-93-53**
Fax **0 22 42-93-53**
E-mail **sagitod.grup@gmail.com**
5. Certificatul de înregistrare **MD 0005250 din 04.03.2002 Camera Înregistrării de Stat**
(numărul, data înregistrării) (instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: **Construcții de clădiri, construcții inženýrești și rețele tehnico – edilitare, reconstrucții , consolidări , restaurări**
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) **Nr. 024559 din 10.04.07 Camera de licențiere**
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____
(adresa completă, telefon/telex/fax, certificate de înregistrare)
9. Principala piață de afaceri: **Republica Moldova**
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1	2020	9 534,68
2	2021	11 633,06
3	2022	11 611,79
Media anuală:		10 926,51

Data completării: **18/04/2023**

Semnat: _____

Nume: **Dron G**

Funcția în cadrul firmei: Administrator

Denumirea firmei și sigiliu: **„SAGITOD - GRUP” SRL**