



ECHIPAMED

P L U S

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: **12.05.2021**

Numărul licitației: **ocds-b3wdp1-MD- 1618901846223**

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/Distribuitor 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. Garanția pentru ofertă – transfer - copie - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 2. Formularele F4.1, F4.2 - original - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 3. Formular informativ despre ofertant (F3.3) - original - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 4. Certificat de atribuire a contului bancar - copie - eliberat de banca deținătoare de cont, confirmată prin semnătura electronică a participantului; 5. Certificat de înregistrare a întreprinderii - copie - emis de Camera Înregistrării de Stat, confirmată prin semnătura electronică a participantului; 6. Declarație privind Licența de activitate - copie - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 7. Autorizație de la producător - copie - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 8. Certificatele ISO și CE - copie - confirmată prin semnătura electronică a participantului; 9. DUAE - original - confirmată prin semnătura electronică a participantului.
2. Informații de calificare		
2.1.	Numărul de ani de experiență generală a ofertantului în livrări de bunuri și servicii	23 ani
2.2.	Numărul de ani de experiență specifică a ofertantului în livrarea bunurilor și/sau serviciilor similare	23 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 ____ (nu se cere).	

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:_____