

FORMULARULF3.7

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele __SRL „Andromeda Grup”__
2. Codul fiscal __ 1017600023329__
3. Adresa sediului central __ or. Chisinau str. Gh. Madan 52 ap 13__
4. Telefon __079426627__
Fax _____
- E-mail __ andromeda grup@mail.ru__
5. Certificatul de înregistrare_ 1017600023329 din 25.05.2017_
(numărul, data înregistrării)
__Camera Inregistrarii de stat__
(instituția emitentă)
6. Obiectul de activitate, pe domenii: __Vinzari cu amanuntul lucrari de constructie, reparatii, confectii din PVC __

(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
7. Autorizație (certificat) __nu se aplica__
(numărul, data, instituția emitentă, genurile de activitate)
8. Birourile filialelor/sucursalelor locale, dacă este cazul: _____ nu sint _____
__nu sunt__
(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.	2017	
2	2018	1167497,00 lei
3	2019	
Media anuală: 1167497,00 lei		

Data completării: _____

Semnat: _____

Nume/prenume: __Rusu A. __

Funcția în cadrul firmei: __Administrator__

Denumirea firmei __SRL „Andromeda Grup”__