

## FORMULARUL F 3.7

### FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele: “SavTrans Prim”S.R.L.
2. Codul fiscal c/f: 1012600001203 TVA: 6701665
3. Adresa sediului central or.Ialoveni, str.Basarabia nr.2
4. Telefon 069919697  
Contabilitate 061111343  
E-mail savtransprim@gmail.com
5. Certificatul de înregistrare MD 0109466  
*(numărul, data înregistrării)*  
„Camera înregistrării de Stat”  
*(instituția emitentă)*
6. Obiectul de activitate, pe domenii Transporturi rutiere de mărfuri ; Intermedieri pentru vânzarea unui sortiment larg de mărfuri.  
*(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)*
7. Autorizație (certificat) Extras din „Registrul operatorilor de transport rutier” Nr: 003011, data: 03.03.21. Tipul de activitate: transport rutier contra cost.  
*(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: R. Moldova
10. Cifra de afaceri pe ultimii 3 ani:

Nr. d/o	Anul	Cifra de afaceri anuală la 31 decembrie, mii lei
1.	2021	4 088 272 lei
2	2022	10 966 538 lei
3		
Media anuală: 7 527 405 lei		

Data completării: 28.11.2023

Semnat: 

Nume: Savva Valentin

Funcția în cadrul firmei: director

Denumirea firmei: “SavTrans Prim”S.R.L.