

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului _____ Lucrări de săpare pentru sistemul de irigare - REPETAT _____
 2. Numărul și data contractului ___ 729 15 noiembrie 2022 _____
 3. Denumirea/numele beneficiarului _____ Denumirea IMSP Institutul de Medicina Urgenta Codul fiscal/IDNO 1003600152606 _____
 4. Adresa beneficiarului _____ Adresa MD 2004, MOLDOVA, mun.Chișinău, mun.Chișinău, str.Toma Ciorbă, 1 _____
 5. Țara _____ Moldova _____
 6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului _____ Antreprenor General _____
(se notează opțiunea corespunzătoare)
 - a) antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - b) antreprenor asociat
 - c) subantreprenor
 7. Valoarea contractului 38 597,86 lei exprimată în moneda lei exprimată în care s-a încheiat contractul în echivalent dolari SUA
 - a) inițială (la data semnării contractului) _____
 - b) finală (la data finalizării contractului) _____
 8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____
 9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată _____ 30 zile _____
 - b) efectiv realizată _____
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul _____
 10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor _____ decembrie 2022 _____
 11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție ___ nu sint _____
 12. Alte aspecte relevante prin care ofertantul își susține experiența similară, cu referire în mod special la suprafețe sau volume fizice ale principalelor capacități și categorii de lucrări prevăzute în contracte _____
- Data completării: ___ 11 martie 2023 _____
Semnat: _____
Nume: ___Negruta Iurii _____
Funcția în cadrul întreprinderii: _____ Administrator _____
Denumirea întreprinderii: _____ Lina_ing SRL _____