

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA
în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție
IMSP Centrul de Sănătate Șoldănești, cu sediul în or. Șoldănești, str Testemiteanu 11
(denumirea)

1. Părți contractante (agenți economici)

- a) _____ NU SUNT _____
b) _____
c) _____

2. Adrese, telefon, fax ale partenerilor (părți contractante):

- a) _____
b) _____
c) _____

3. Informații privind modul de asociere:

- a) Data încheierii contractului de asociere _____
b) Locul și data înregistrării asociației _____
c) Activități economice ce se vor realiza în comun _____
d) Contribuția fiecărei părți la realizarea activităților economice comune convenite

e) Valoarea și cota procentuală a lucrărilor executate de fiecare asociat _____
f) Condiții de administrare a asociației _____
g) Modalitatea de împărțire a rezultatelor activității economice comune desfășurate

h) Cauze de încetare a asociației și modul de împărțire a rezultatelor lichidării

i) Repartizarea fizică, valorică și procentuală între fiecare asociat pentru executarea obiectivului supus licitației _____
j) Alte cauze _____

Data completării _____

Semnat Liderul Asociației: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____

Semnat Asociatul secund: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____