

DECLARAȚIE

EXPERIENȚĂ SIMILARĂ

1. Denumirea și obiectul contractului **"Lucrari de reparatie a acoperisului Farmaciei IMSP IMC str. Burebista 93, mun. Chisinau**
2. Numărul și data contractelor **Nr. 112 din 01.07.2025**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP Institutul Mamei si Copilului**
4. Adresa beneficiarului **R. Moldova or. Chisinau str. Burebista 93**
5. Țara **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului **Antreprenor**
(se notează opțiunea corespunzătoare)
 - antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - antreprenor asociat
 - subantreprenor
7. Valoarea contractului **132 338,65 lei - 7 853,93 \$ USA**
 - a) inițială
(la data semnării contractului) **132 338,65 lei**
 - b) finală
(la data finalizării contractului) **132 338,65 lei**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **NUS**
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată **1,0 luna**
 - b) efectiv realizată **1,0 luna**
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul **NUS**
10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor **01/07/2025 din 31.07.2025**
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de receptivitate **NUS**
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

Semnat:

Nume: **Darii Veaceslav**

Funcția în cadrul firmei: **Director**

Denumirea firmei și sigiliu: **SC" Darconstruct MRVD" SRL**