

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de proiectare si management proiect pentru livraera si instalarea sistemelor industriale si retele ingineresti.**
2. Numărul și data contractului **4 (2021-2024)**
3. Denumirea/numele beneficiarului **Metro Cash&Carry Moldova SRL, SUMMA SRL, Federatia Moldoveneasca de Fotbal, Health Forever International SRL**
4. Adresa beneficiarului **Obiectele pe teritoriul R.Moldova**
5. Țara **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului **antreprenor**
(se notează opțiunea corespunzătoare)
 - a) antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - b) antreprenor asociat
 - c) subantreprenor
7. Valoarea **contractelor totala**

Beneficiar	Suma contractelor, MDL	Suma contractelor, USD	Executat de-facto, MDL	Executat de-facto, USD
Metro Cash&Carry Moldova SRL	2 159 073	118 891	2 159 073	118 891
Health Forever International SRL	928 109	51 079	928 109	51 079
SUMMA SRL	1 455 019	80 078	1 455 019	80 078
Federatia Moldoveneasca de Fotbal	6 159 899	339 014	6 159 899	339 014

8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **NU**
9. Perioada de executare a lucrării medie (luni)
 - a) contractată **4**
 - b) efectiv realizată **4**
 - 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 _____ procese verbale multiple, prezentare la cerere _____
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 **Lucrarile au inclus organzarea efectiva a activitatilor de proiect, livrarea si instalarea echipamentelor in timp si in conditii optime de calitate.**

Data completării: **15/11/2024**

Semnat: _____

Nume: **ION Polimaru**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Director**

Denumirea întreprinderii: **ONE Telecom SRL**