

**DECLARAȚIE**  
**privind experiența similară**

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrări reparație cabinet radiologic IMSP Spitalul Clinic Municipal de Copii „V. Igantenco”str. Grenoble 149, Chisinau**
2. Numărul și data contractului **64/25 din „10” aprilie 2025**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP SCMC ”Valentin Ignatenco”**
4. Adresa beneficiarului **mun. Chișinău, . str. Grenoble, 149,**
5. Țara **Republica 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 exprimată în moneda exprimată  
în echivalent  
dolari SUA  
în care s-a încheiat contractul
  - a) inițială (la data semnării contractului ) **465 989,21 lei** **26 355.66 \$**
  - b) finală (la data finalizării contractului) **465 989,21 lei** **26 355.66 \$**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: \_\_\_\_\_
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
  - a) contractată 2 ( două) luni
  - b) efectiv realizată 2 ( două) luni
  - 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 \_\_\_\_\_
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție \_\_\_\_\_
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: **22.06.2026**

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume: **Tatiana Cojocar**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Director**

Denumirea întreprinderii: **„Apis - Miele” SRL**