

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului ”**Servicii de conectare la sistemul de apeduct a 12 gospodarii social vulnerabile din comuna Saratica Noua,inclusiv conectarea la sistemul autonom de canalizare a cladirilor publice :Centrul medicilor de familie din satul Cimpul Drept,comuna Saratica Noua ,raionul Leova ”**
2. Numărul și data contractului nr. **12/11 din 12.11.2024**
3. Denumirea/numele beneficiarului **A.O. „ Pro Entrase”**
4. Adresa beneficiarului **mun.Chisinau,str.Stefan Cel Mare si Sfint 180,of 703**
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 contractului _____ exprimată în moneda _____
în care s-a _____
încheiat contractul _____
 - a) inițială (la data semnării contractului) **403465.75** _____
 - b) finală (la data finalizării contractului) **403465.75** _____
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **fara litigii**
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată **50 (cincizeci) zile lucratoare**
 - b) efectiv realizată **50 (cincizeci) zile lucratoare**
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul **nu este**
10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor _____
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție – **Lucrarile au fost executate conform devizului aprobat si corespunde capitatii**
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 **Leocons PLUS SRL este specializata, dispune de capacitatea profesionala (specialisti pentru executarea tipului de lucrari).**

Data completării: _____

Semnat: _____

Nume: **Gospodinov Iurie**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Administrator**

Denumirea întreprinderii: **Leocons Plus SRL**