

SRL Cooperatorul

(denumirea, numele, prenumele)

EXPERIENȚĂ SIMILARĂ *)

5. Denumirea și obiectul contractului Lucrări de construcție la obiectul
Centrul de Sănătate Mingir, raionul Hincesti
2. Numărul și data contractului Contract nr. W/AF-37/IDA din 01.04.2014
3. Denumirea/numele beneficiarului Ministerul Sănătății
4. Adresa beneficiarului str. Vasile Alexandri nr.2, Chișinău
5. Țara R. Moldova
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului _____
(se notează opțiunea corespunzătoare)
- antreprenorul sau **antreprenorul general** (lider de asociație)
antreprenor asociat
subantreprenor
7. Valoarea contractului
- | | exprimată în moneda
în care s-a
încheiat contractul | exprimată
în echivalent
dolari SUA |
|------------------------------------|---|--|
| a) inițială | | |
| (la data semnării contractului) | <u>2 600 000,86</u> | <u>191 817</u> |
| b) finală | | |
| (la data finalizării contractului) | <u>2 648 636,32</u> | <u>195 405</u> |
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____
9. Perioada de execuție a lucrării (luni)
- m) contractată 4(patru)
- n) efectiv realizată 4(patru)
- o) 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 _____
de recepționat terminarea lucrărilor de construcție conform proiectului vizat spre neschimbare și de recomandat exploatarea conform destinației.
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: 09.09.2020

Semnat: _____

Nume/prenume: Ninescu Ion

Funcția în cadrul firmei: Director

Denumirea firmei și sigiliu: Cooperatorul SRL

