

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de reparatie a conductei de apeduct**
2. Numărul și data contractului **Contract Nr.50 din 28.01.2022**
3. Denumirea/numele beneficiarului **Institutul de Neurologie si Neurochirurgie**
4. Adresa beneficiarului **mun Chisinau str.V.Korolenko,2**
5. Țara **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 exprimată în care s-a în echivalent încheiat contractul dolari SUA
 - a) inițială (la data semnării contractului) **92959,16** **5164.39**
 - b) finală (la data finalizării contractului) **92959,16** **5164.39**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **NU**
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată **0,5 luni**
 - b) efectiv realizată **0,5 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 **AAM08.02.2022(08.02.2022)**
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție **Nu sunt**
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: **14.04.2022**
Semnat: _____
Nume: **Ghinjul Alexndru**
Funcția în cadrul întreprinderii: **Administrator**
Denumirea întreprinderii: **SRL „Termolife”**

