

FORMULARUL
EXPERIENȚĂ SIMILARĂ

1. Denumirea și obiectul contractului *De achiziționare produse alimentare pentru anul 2016*
2. Numărul și data contractului *Contract nr. 07 din 08 iulie 2016*
3. Denumirea/numele beneficiarului *IMSP Spitalul de Dermatologie și Maladii Comunicabile*
4. Adresa beneficiarului *mun.Chișinău, str.Costiujeni 5/1*
5. Țara *RM*
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului *Furnizorul de bunuri*
(se notează opțiunea corespunzătoare)
 - **antreprenorul sau antreprenorul general**
 - antreprenor asociat
 - subantreprenor
7. Valoarea contractului **226740 lei RM**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: ---
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată 6 luni
 - b) efectiv realizată 6 luni
10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor conf. Contract
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție conf. Contract
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 **tender.gov.md/ SIA „RSAP” (MTender)**

Semnat: 20.05.2020

Nume: Agrici Alexei

În calitate de: director

Ofertantul: **SRL „Villa Prodotti”**

Adresa: mun. Chisinau, str. Bacoï Noi 19

