

FORMULARUL F 3.9

EXPERIENȚĂ SIMILARĂ

1. Denumirea și obiectul contractului serviciilor de curățare și verificare a aparatelor de aer condiționat

2. Numărul și data contractului ____nr. 134 din 02.06.21____

3. Denumirea/numele beneficiarului Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

4. Adresa beneficiarului _ mun.Chișinău, str.Korolenko 2/1

5. Țara __Republica Moldova____

6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului ____ antreprenorul ____
(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)	__19 200,00__	__900,00__
b) finală		
(la data finalizării contractului)	__19 200,00__	__900,00__

8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____

9. Perioada de executare a lucrării (luni)

- a) contractată ____pina la sfîrsitul anului____
- b) efectiv realizată __3 zile____
- 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: __21.06.21__

Semnat: _____

Nume: __Mitul Alexandr____

Funcția în cadrul firmei: _____Director_____

Denumirea firmei și sigiliu: _____Smart Climat SRL____