

din "08" 09. 2022

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului__Scaune rabotabile_____
 2. Numărul și data contractului__ 24.05.2017_____
 3. Denumirea/numele beneficiarului__IMSP Asociația Medicală Teritorială Botanică _____
 4. Adresa beneficiarului__ mun.Chișinău, bd.Dacia 5/2_____
 5. Țara_Republica Moldova_____
 6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului__Vinzator_____
- (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 | exprimată
în echivalent |
|--|------------------------------------|----------------------------|
| | încheiat contractul | dolari SUA |
| a) inițială (la data semnării contractului) | __ 589952.0__ | __ 33711.0__ |
| b) finală (la data finalizării contractului) | __ 589952.0__ | __ 33711.0__ |
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare:_____
 9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată__ 30 zile_____
 - b) efectiv realizată __ 30 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 _factura fiscala____
 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: _08.09.2022_

Semnăt: _____

Nume: _Covalciuc Mariana_____

Funcția în cadrul întreprinderii: _Director_____

Denumirea întreprinderii: VMS-Companie SRL