

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de reparatie Hol,blocul nr.2,blocul nr.3 si sala de proceduri (sectia ortopedie 2)**
2. Numărul și data contractului **Nr.671 din 08.10.2025**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP Institutul de Medicina Urgenta**
4. Adresa beneficiarului **mun Chisinau str. T.Ciorba nr.1**
5. Țara **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului **Antreprenor general**
(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 încheiat contractul
 - a) inițială (la data semnării contractului) **505 234.33 lei**
 - b) finală (la data finalizării contractului) **505 234.33 lei**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată 45 (patruzeci si cinci) zile
 - b) efectiv realizată _____
 - 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 : 04.06.2026

Semnat: _____

Nume: **Tatiana Cojocar**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Director**

Denumirea întreprinderii: **„Apis - Miele” SRL**