

## FORMULARUL F 3.9

### DECLARAȚIE privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1.	<u>IMSP Institutul Mamei si Copilului</u>	Lucrări de reparație în laboratorul CSRGM.	616 966.00
2	SA „METALFEROS”	Achiziționarea lucrărilor de reparație în baie.	116 926.30
3			
4			

Data completării: \_\_02.07.2020\_\_\_\_\_

Semnat: \_\_\_\_\_

Nume/prenume: \_\_\_\_\_Olari Elena\_\_\_\_\_

Funcția în cadrul firmei: \_\_Administrator\_\_\_\_\_

Denumirea firmei și sigiliu: \_\_SRL OLBI COM\_\_\_\_\_