

**CONTRACT nr. CH- 5658 -21**  
**cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,**  
**prin metoda cursurilor cu frecvență**

19 octombrie 2021

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Teaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și PROTERRA GRUP S.R.L.

în persoana directorului Alexandru Timofți SRM 13 (personal tehnic)  
numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

**1. Obiectul contractului**

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

**2. Drepturile și obligațiile părților**

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

**3. Costul și modalitatea de plată**

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sanatații publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie

**3 300,00 (lei).**

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	50	6	11	3300,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifelor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% pînă la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

**4. Termenul contractului**

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

**5. Responsabilitatea părților**

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

**6. Adresele juridice și rechizitele bancare**

**PRESTATOR:**

Agencia Națională pentru Sănătate  
Publică, Centrul de Sănătate Publică  
Chișinău

str. A. Hîjdeu 49, mun. Chișinău

Cod fiscal: 1018601000021

Banca: Ministerul Finanelor - Trezoreria de Stat

Codul bancii: TREZMD2X

Cod IBAN: MD851RPA00142310C16387AA

Telefon: (022) 4574-389 / (022) 574-393

 / Eudochia Teaci

**BENEFICIAR:**

PROTERRA GRUP S.R.L.

mun. Chișinău, str. A. Russo 2, sec. Rîșcani

Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș.  Alexandru Timofți





38



FACTURĂ FISCALĂ  
НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.  
Серия, № **EAA007349709**

Data eliberării /data livrării Дата выписки /дата поставки		22.10.2021 / 22.10.2021		număr: номер		data: дата						
9. Transportator Перевозчик				c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС								
1. Furnizor: Поставщик				AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MD85TRPAAA142310C16387AA, Ministerul Finantelor - Trezoreria de Stat, TREZMD2X				c.f./ nr.TVA 1018601000021 / ф.к./ код НДС				
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель				PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2				c.f./ nr.TVA 1011600012547 / ф.к./ код НДС 0607609				
3. Delegație seria _____ număr _____ data _____ delegatul _____ Доверенность серия _____ номер _____ дата _____ делегированный _____				4. Documente anexate Прилагаемые документы								
5. Punct încărcare Пункт погрузки			6. Punct descărcare Пункт разгрузки			7. Redirișări Переадресовки						
10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției tarifare al mărfii/activului Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.		10.2 Unitate de măsură Единица измерения	10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг	10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, лев	10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, лев	10.6 Cota TVA,% Ставка НДС, %	10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, лев	10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, лев	10.9 Altă informație Другая информация	10.10 Tip ambalaj Тип упаковки	10.11 Număr locuri Количество мест	10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонн
Medicii Medico Sanitare		unit	1	3300	3300,00	-	0,00	3300,00	0			
TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)					3300,00	X	0,00	3300,00	X	X	X	0,00

13. Permis eliberarea:  
Отпуск  
разрешил: contabil VICTORIA STEPANCISIN  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura digitală de către Furnizor\Применена цифровая подпись Поставщика 22.10.2021

14. Predat mărfurile/activele (serviciile):  
Сдал товары/активы (услуги)  
L.Ș.  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura digitală de către Furnizor\Применена цифровая подпись Поставщика 22.10.2021

15. Primit mărfurile/activele intermediarul (transportatorul):  
Принял товары/активы посредник (перевозчик)  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

16. Predat mărfurile/activele intermediarul (transportatorul):  
Сдал товары/активы посредник (перевозчик)  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

17. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul:  
Принял товары/активы (услуги) покупатель/получатель  
contabil ALEXANDR TIMOFTI  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura digitală de către Cumpărător\Применена цифровая подпись Покупателя 25.10.2021

*we*



**CONTRACT nr. CH- 4923 -20**  
**cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,**  
**prin metoda cursurilor cu frecvență**

9 noiembrie 2020

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Tcaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și SRL Proterra Grup în persoana directorului Timoftei Alexandru numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

**1. Obiectul contractului**

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

**2. Drepturile și obligațiile părților**

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul eBeneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

**3. Costul și modalitatea de plată**

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sanatații publice prestate persoanelor fizice și juridice, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie **4 950,00 (lei).**

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	75	6	11	4950,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifelor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% pînă la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

**4. Termenul contractului**

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

**5. Responsabilitatea părților**

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

**6. Adresele juridice și rechizitele bancare**

**PRESTATOR:**

**Agencia Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău**

str. A. Hîjdeu, 49, mun. Chișinău

Cod fiscal 1018601000021

Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat

Codul băncii: TREZMD2X

Cod IBAN: MD19TRPAAA142310A15826AA

Telefon: (022) 574-389; (022) 574-393

L.Ș. Eudochia Tcaci

**BENEFICIAR:**

**SRL Proterra Grup**

or. Chișinău, str. A. Russo 2

Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș. Timoftei Alexandru



Act de primire-predare

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ

nr. 4923 2020

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ, c.f.1018601000021, reprezentată prin CSP Chișinău în persoana Dnei Eudochia Tcaci, mun. Chișinău str. Hîjdeu,49, denumit în continuare "Prestator" pe de o parte , și **SRL Proterra Grup** denumit în continuare "Beneficiar", au perfectat prezentul Act precum că "Prestatorul" a efectuat următoarele servicii conform contractului: **nr. CH- 4923**

Cod	Denumirea	Cantitatea	Pret, lei	Suma, lei
308	Instruirea igienică	75	66,00	4950,00
<b>Total spre plată (fără TVA):</b>				<b>4950,00</b>

Serviciile solicitate au fost prestate conform cerințelor, în plină măsură  
Beneficiarul nu are pretenții față de serviciul prestat de catre "Prestator"  
În confirmare prezentul act a fost semnat de către:

Prestator

Agentia Națională pentru Sanatate Publică  
CSP Chisinau  
semnătura: 



Beneficiar

SRL Proterra Grup  
Cod Fiscal. : 1011600012547

semnătura. 



*persoana responsabilă pentru acordarea serviciilor prestate:*





FACTURĂ FISCALĂ  
 НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.  
 Серия, № EAA003693203

Data eliberării / data livrării Дата выписки / дата поставки		12.11.2020 / 12.11.2020		8. Foaie de parcurs Путевой лист		seria: _____ серия		număr: _____ номер		data: _____ дата	
1. Furnizor: Поставщик		AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MD19TRPAAA142310A15826AA, MF -TR Chisinau Bugetul de Stat, TREZMD2X						c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС		1018601000021 / ф.к./ код НДС	
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель		PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2						c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС		1011600012547 / ф.к./ код НДС 0607609	
3. Delegație Доверенность				seria _____ серия		număr _____ номер		data _____ дата		4. Documente anexate Прилагаемые документы	
5. Punct încărcare Пункт погрузки				6. Punct descărcare Пункт разгрузки				7. Redirijări Переадресовки			

10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției tarifare al mărfii/activului Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.	10.2 Unitate de măsură Единица измерения	10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг	10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, левы	10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, левы	10.6 Cota TVA, % Ставка НДС, %	10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, левы	10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, левы	10.9 Ală informație Другая информация	10.10 Tip ambalaj Тип упаковки	10.11 Număr locuri Количество мест	10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонны
Medicină Medicină Sanitară	unit	1	4950	4950	-	0	4950	0			
TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)				4950	X	0	4950	X	X	X	0,00

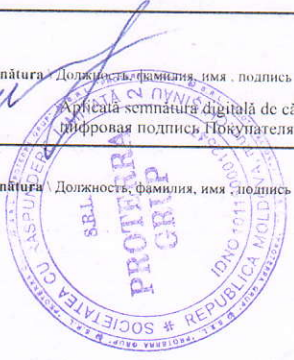
12. Permis eliberarea:  
 Отпуск: contabil Ana Verdes  
 разрешения: \_\_\_\_\_  
 Aplicată semnătura digitală de către Furnizor/Применена цифровая подпись Поставщика  
 Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

13. Predat mărfurile/activele (serviciile):  
 Сдал товары/активы (услуги): contabil Ana Verdes  
 L.Ș. \_\_\_\_\_  
 Aplicată semnătura digitală de către Furnizor/Применена цифровая подпись Поставщика  
 Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

14. Primit mărfurile/activele intermediarul (transportatorul):  
 Принял товары/активы посредник (перевозчик): \_\_\_\_\_  
 Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

15. Predat mărfurile/activele intermediarul (transportatorul):  
 Сдал товары/активы посредник (перевозчик): \_\_\_\_\_  
 Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

16. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul:  
 Принял товары/активы (услуги) от: contabil Irina Mocan  
 от: получатель.  
 Aplicată semnătura digitală de către Cumpărător/Применена цифровая подпись Покупателя  
 Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись



FACTURĂ FISCALĂ  
НАЛОГОВАЯ НАКЛАДНАЯ

Seria, Nr.  
Серия, №



EAD000858102



Formular tipizat  
Anexa I la Ordinul Ministerului Finanțelor al Republicii Moldova  
nr.118 din 28 august 2017  
Типовая форма  
Приложение 1 к приказу Министерства Финансов Республики Молдова  
№ 118 от 28 августа 2017 г.

Data eliberării / data livrării Дата выписки / дата поставки		10.11.2022 / 10.11.2022		număr: номер		data: дата					
9. Transportator Перевозчик				c.f./ nr.TVA / ф.к./ код НДС		**					
1. Furnizor: Поставщик		AGENTIA NATIONALA PENTRU SANATATE PUBLICA, str. Gheorge Asachi Cont MD85TRPAAA142310C16387AA, MF-Trezoreria de stat, TREZMD2X		c.f./ nr.TVA 1018601000021 / ф.к./ код НДС							
2. Cumpărător/beneficiar: Покупатель/получатель		PROTERRA GRUP S.R.L., SEC.RISCANI Alecu Russo nr.2		c.f./ nr.TVA 1011600012547 / ф.к./ код НДС 0607609							
3. Delegație Доверенность		seria număr data delegatul серия номер дата делегированный		4. Documente anexate Прилагаемые документы							
5. Punct încărcare Пункт погрузки		6. Punct descărcare Пункт разгрузки		7. Redirișări Переадресовки							
10.1 Denumirea mărfurilor/activelor, serviciilor și codul poziției tarifare al mărfii/activului Наименование товаров/активов, услуг и код товарной позиции товара/актива.	10.2 Unitate de măsură Единица измерения	10.3 Cantitatea mărfurilor/activelor, volumul serviciilor Количество товаров/активов, объем услуг	10.4 Preț unitar fără TVA, lei Цена единицы без НДС, лев	10.5 Valoarea totală fără TVA, lei Общая сумма без НДС, лев	10.6 Cota TVA,% Ставка НДС, %	10.7 Suma totală a TVA, lei Общая сумма НДС, лев	10.8 Valoarea mărfurilor/activelor, serviciilor, lei Стоимость товаров/активов, услуг, лев	10.9 Altă informație Другая информация	10.10 Tip ambalaj Тип упаковки	10.11 Număr locuri Количество мест	10.12 Masa brută, tone Масса брутто, тонн
12. TOTAL (pe factura fiscală) / Всего (по налоговой накладной)			3300,00	3300,00	X	0,00	3300,00	X	X	X	0,00

13. Permis eliberarea: contabil TATIANA BURCA  
Отпуск разрешил: \_\_\_\_\_  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura electronică de către Furnizor \ Применена электронная подпись Поставщика 10.11.2022

14. Predat mărfurile/activele (serviciile): contabil TATIANA BURCA  
Сдал товары/активы (услуги) \_\_\_\_\_  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura electronică de către Furnizor \ Применена электронная подпись Поставщика 10.11.2022

L.Ș. \_\_\_\_\_  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

15. Primit mărfurile/activele intermediar (transportatorul):  
Принял товары/активы посредник (перевозчик) \_\_\_\_\_  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

16. Predat mărfurile/activele intermediar (transportatorul):  
Сдал товары/активы посредник (перевозчик) \_\_\_\_\_  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

17. Primit mărfurile/activele (serviciile) cumpărătorul/beneficiarul:  
Принял товары/активы (услуги) покупатель/получатель \_\_\_\_\_  
director ALEXANDR TIMOFTI  
Funcția, numele, prenumele, semnătura \ Должность, фамилия, имя, подпись

Aplicată semnătura electronică de către Cumpărător \ Применена электронная подпись Покупателя 10.11.2022



**CONTRACT nr. CH- 3768 -22**  
**cu privire la organizarea instruirii igienice a persoanelor,**  
**prin metoda cursurilor cu frecvență**

28 septembrie 2022

Noi, subsemnații Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Centrul de Sănătate Publică Chișinău în persoana șefului de direcție dna Eudochia Tcaci care activează în baza Regulamentului, numit în continuare "Prestator" pe de o parte, și

în persoana Timofti Alexandr SRL Proterra Grup  
numit în continuare Beneficiar pe de altă parte, am încheiat prezentul contract cu următorul conținut:

**1. Obiectul contractului**

- 1.1. Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligațiunile de prestare a serviciului de instruire igienică în condițiile prezentului contract.
- 1.2. Prestatorul efectuează cursurile de instruire igienică a Beneficiarului conform programului de 6 ore, în cadrul grupelor a câte 10 - 20 ascultători.
- 1.3. La sfârșitul cursului de lecții, după susținerea examenului, Prestatorul face înscrierea corespunzătoare în cartela medicală personală a Beneficiarului.
- 1.4. Beneficiarul se va prezenta la timp la lecții, conform programării.
- 1.5. Lecțiile se vor petrece în cadrul CSP Chișinău, conform orarului aprobat de Prestator.

**2. Drepturile și obligațiile părților**

- 2.1. Beneficiarul se obligă să respecte strict prevederile prezentului contract.
- 2.2. Beneficiarul este obligat să achite plata pentru serviciile prestate în cuantumul și termenul prevăzut în contract.
- 2.3. Beneficiarul este obligat să se prezinte la data și ora stabilită de Prestator pentru a urma cursul de instruire igienică.
- 2.4. Prestatorul se obligă să presteze serviciu calitativ și în termenul indicat în p.4.1 al prezentului contract.
- 2.5. Prestatorul nu poartă răspundere pentru neexecutarea în termen a serviciului dacă acesta nu a putut fi executat din cauza întârzierii Beneficiarului să preia serviciul.

**3. Costul și modalitatea de plată**

- 3.1. Costul serviciului de instruire igienică în conformitate cu Lista și tarifele serviciilor contra cost din sfera sanataii publice prestate persoanelor fizice si juridice, aprobat prin Hotarirea Guvernului nr. 533 din 13.07.11 și constituie **3 300,00 (lei).**

Denumirea serviciului	Catalogul de tarife	Numărul de persoane	Numărul de ore	Pretul, lei	Suma, lei
Instruirea igienică	§ VI p.308	50	6	11	3300,00

- 3.2. Cuantumul costului se modifică unilateral de către Executor în cazul modificărilor tarifelor, precum și în alte cazuri prevăzute de legislație.
- 3.3. Plata se achită de Beneficiar în avans în cuantum de 100% pînă la data începerii prestării serviciului.
- 3.4. Dacă plata serviciului nu este achitată, Prestatorul este în drept a refuza prestarea serviciului.
- 3.5. Procesul-verbal de primire a examenului și certificatele de instruire igienică se eliberează Beneficiarului numai în cazul în care serviciul este achitat.
- 3.6. În cazul când Beneficiarul nu se prezintă la instruirea igienică în termenul valabilității contractului, avansul nu se restituie și trece în contul Prestatorului.

**4. Termenul contractului**

- 4.1. Termenul contractului este de **1 (un) an de zile** cu începere de la data semnării prezentului contract. Prezentul contract este întocmit în 2 exemplare.

**5. Responsabilitatea părților**

- 5.1. Pentru neasigurarea instruirii igienice Beneficiarul poartă răspundere contravențională în corespundere cu Codul Contravențional al Republicii Moldova.

**6. Adresele juridice și rechizitele bancare**

**PRESTATOR:**

Agenția Națională pentru Sănătate  
Publică, Centrul de Sănătate Publică  
Chișinău  
str. A. Hîjdeu 49, mun. Chișinău  
Cod fiscal 1018601000021  
Banca: Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat  
Codul băncii: TREZMD2X  
Cod IBAN: MD85TRPAAA142310C16387AA  
Telefon: (022) 574-389

L.Ș. Eudochia Tcaci

**BENEFICIAR:**

SRL Proterra Grup  
or. Chișinău, str. A. Russo 2 A  
Cod fiscal: 1011600012547

Telefon: 069420888

L.Ș. Timofti Alexandr

