

FORMULARUL F3.9
EXPERIENȚĂ SIMILARĂ

1. Denumirea și obiectul contractului Reparatia capitala a acoperisului
2. Numărul și data contractului Nr.2 din 19.10.2018
3. Denumirea/numele beneficiarului Centrul de sanatate Filipeni
4. Adresa beneficiarului S.Filipeni r-nul Leova
5. Țara R.Moldova
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului Antreprenor
(se notează opțiunea corespunzătoare)
- antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - antreprenor asociat
 - subantreprenor
7. Valoarea contractului exprimată în moneda exprimată
 în care s-a în echivalent
 încheiat contractul dolari SUA
- a) inițială
(la data semnării contractului) 439 387,40 _____
- b) finală
(la data finalizării contractului) 439 387,40 _____
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: Nu au fost
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
- a) contractată _____
- b) efectiv realizată 40 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: _____
- Semnat: _____
- Nume: _____
- Funcția în cadrul firmei: _____
- Denumirea firmei și sigiliu: _____