

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de reparatie a incaperilor in OMF Cimpul Drept**
2. Numărul și data contractului nr. **19/23 din 18 aprilie 2023**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP Centrul de sanatate Sarateni**
4. Adresa beneficiarului **r-nul Leova s. Sarateni**
5. Țara **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului **Antreprenor**
(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	exprimată în echivalent dolari SUA
a) inițială (la data semnării contractului)	206646.36	_____
b) finală (la data finalizării contractului)	206646.36	_____
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **fara litigii**
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată **60(saizeci zile) zile lucratoare**
 - b) efectiv realizată **60(saizeci zile) lucratoare**
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul **nu este**
10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea lucrărilor _____
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție – **Lucrarile au fost executate conform devizului aprobat si corespunde capitatii**
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 **Leocons PLUS SRL este specializata, dispune de capacitatea profesionala (specialisti pentru executarea tipului de lucrari).**

Data completării: _____

Semnat: _____

Nume: **Gospodinov Iurie**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Administrator**

Denumirea întreprinderii: **Leocons Plus SRL**