

FORMULARUL F3.15

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de adjudecare a executării obiectivului de investiție

(denumirea) **Colegiul de Medicina Balti** 1007602010766

Lucrari de rparatie generale si renovare a cabinetelor si blocurilor sanitare

(forma de licitație___)

1. Părți contractante (agenți economici)

- a) ___SRL AGRUSUCON PLUS_____
b) ___SRL ZIKKURAT-CONSTRUCT_____
c) _____

2. Adrese, telefon, telefax a oficiilor partenerilor (părți contractante):

- a) ___s. Corlateni r. Riscani t. 060014028
b) ___or. Balti t. 078045655
c) _____

3. Informații privind modul de asociere:

- 3.1. Data încheierii contractului de asociere ___5.10.2019_____
3.2. Locul și data înregistrării asociației ___5.10.2019 or. Balti_____
3.3. Activități economice ce se vor realiza în comun ___**Lucrari de rparatie generale si renovare a cabinetelor si blocurilor sanitare**_____

3.4. Contribuția fiecărei părți la realizarea activităților economice comune convenite ___
SRL AGRUSUCON PLUS- Lucrarile de constructii ,apa si canalizare,incalzire.

SRL ZIKKURAT-CONSTRUCT-Lucrarile de electricitate

- 3.5. Valoarea și cota procentuală a lucrărilor executate de fiecare asociat
____SRL AGRUSUCON PLUS -81,5%
____SRL ZIKKURAT CONSTRUCT -8.5%

3.6. Condiții de administrare a asociației_ SRL AGRUSUCON PLUS-LIDER DE ASOCIERE

3.7. Modalitatea de împărțire a rezultatelor activității economice comune desfășurate

3.8. Cauze de încetare a asociației și modul de împărțire a rezultatelor lichidării -Conform procesului verbal de recepție a lucrarilor efectuate.

3.9. Repartizarea fizică, valorică și procentuală între fiecare asociat pentru executarea obiectivului supus licitației___SRL AGRUSUCON PLUS-81,5%.SRL ZIKKURAT CONSTRUCT-8.5%

3.10. Alte cauze _____ Nu sint _____

Data completării ___7.10.2019_____

Semnat Liderul Asociației: _____

Nume: _____`Anatolie Rusu_____

Funcția în cadrul firmei: ___Administrator_____

Denumirea firmei și sigiliu: ___SRL AGRUSUCON PLUS_____