

### INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție

**Reparația capitală al acoperișului clădirii Policlinicii Raionale Cimișlia (Centrul de sănătate), or. Cimișlia str. Alexandru cel Bun 135**

(denumirea)

**1. Părți contractante (agenți economici) Nu avem**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**2. Adrese, telefon, fax ale partenerilor (părți contractante):**

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_

**3. Informații privind modul de asociere: Nu avem**

- a) Data încheierii contractului de asociere \_\_\_\_\_
- b) Locul și data înregistrării asociației \_\_\_\_\_
- c) Activități economice ce se vor realiza în comun \_\_\_\_\_
- d) Contribuția fiecărei părți la realizarea activităților economice comune convenite  
\_\_\_\_\_
- e) Valoarea și cota procentuală a lucrărilor executate de fiecare asociat \_\_\_\_\_
- f) Condiții de administrare a asociației \_\_\_\_\_
- g) Modalitatea de împărțire a rezultatelor activității economice comune desfășurate  
\_\_\_\_\_
- h) Cauze de încetare a asociației și modul de împărțire a rezultatelor lichidării \_\_\_\_\_
- i) Repartizarea fizică, valorică și procentuală între fiecare asociat pentru executarea obiectivului supus licitației \_\_\_\_\_
- j) Alte cauze \_\_\_\_\_

Data completării \_\_\_\_\_

Semnat Liderul Asociației: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul întreprinderii: \_\_\_\_\_

Denumirea întreprinderii: \_\_\_\_\_

Semnat Asociatul secund: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul întreprinderii: \_\_\_\_\_

Denumirea întreprinderii: \_\_\_\_\_

