

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție
" Lucrări de reparație a secției stomatologice sector Ciocana"

(denumirea)

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

- a) _____ Nu sunt _____
b) _____
c) _____

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

- a) _____
b) _____
c) _____

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

- 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 _____

Semnat: _____

Nume: Covaș Adrian

În calitate de: Administrator

Ofertantul: Adrika SRL

Adresa: mun. Chișinău, str. Lech

Kaczynski 2/3

Data: 06 noiembrie 2024

