

FORMULARUL F-3.9

OFERTANT – SC,,Elinatcons” SRL

(denumirea, numele, prenumele)

EXPERIENȚĂ SIMILARĂ *)

1. Denumirea și obiectul contractului Reparația acoperișului moale, IMSP AMT Rîșcani
2. Numărul și data contractului Nr15/00725 din 14.04.2015
3. Denumirea/numele beneficiarului IMSP AMT Rîșcani
4. Adresa beneficiarului str.A.Russo 11
5. Țara RM
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului Antreprenor
(se notează opțiunea corespunzătoare)
7. Valoarea contractului -900548,50 lei MD
 - a) inițială
(la data semnării contractului) 900548,50 lei MD 08.06.2015
 - b) finală
(la data finalizării contractului) -900548,50 lei MD 21.07.2015
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: NU AU FOST
9. Perioada de execuție a lucrării (luni)
 - a) contractată 2 două luni zile
 - b) efectiv realizată 2 două luni 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 Nr.3 ,21.07.2015
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție Nu au fost
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 Nu au fost

Ofertant

(semnătura)

L.Ș.

*) Se completează fișe distincte pentru fiecare contract, care este necesar să fie confirmat prin prezentarea contractului de antrepriză sau subantrepriză, precum și prin procesul-verbal de recepție, la terminarea lucrărilor.