

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție
Reparatia cu replanificare incaperilor IMSP Centrul de sanatate Soroca Noua „INA Popescu,,
(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 _____

Data completării 17.12.2021

Semnat Liderul Asociației: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____

Semnat Asociatul secund: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____