

FORMULARUL F3.9
EXPERIENȚĂ SIMILARĂ

1. Denumirea și obiectul contractului: **Hîrtie A4**
2. Numărul și data contractului: **n/a**
3. Denumirea/numele beneficiarului: **Casa Națională de Asigurări Sociale**
4. Adresa beneficiarului: **mun. Chișinău, str. Gh. Tudor, 3**
5. Țara: **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului: **„Vânzătorul”**
7. Valoarea contractului

	exprimată în moneda	exprimată
	în care s-a	în echivalent
	încheiat contractul	dolari SUA

 - a) inițială
(la data semnării contractului) **1 155 708, 00 MDL, inclusiv TVA** **n/a;**
 - b) finală
(la data finalizării contractului) **1 155 708, 00 MDL, inclusiv TVA** **n/a.**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: **n/a**
9. Perioada de executare a serviciilor (luni)
 - a) contractată: **12 luni;**
 - b) efectiv realizată: **12 luni;**
 - c) motivul de decalare a termenului contractat (dacă este cazul), care va fi susținut pe bază de acte adiționale încheiate cu beneficiarul: **n/a.**
10. Numărul și data procesului-verbal de recepție la terminarea serviciilor: **n/a.**
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție: **n/a.**
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 servicii prevăzute în contracte: **n/a.**

Data completării: **14.01.2021**

Semnat: _____

Nume: **Erulevici Vitali**

Funcția în cadrul firmei: **Director comercial**

Denumirea firmei și sigiliu: **S.C. „CARTNORD” S.R.L.**