

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de reparatie in birourile inginerilor (blocul administrativ,et.3) al IMSP IMU**
2. Numărul și data contractului **Nr.760 din 07.10.2025**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP Institutul de Medicina Urgenta**
4. Adresa beneficiarului **mun Chisinau str.T.Ciorba nr.1**
5. Țara **Republica Moldova**
6. Calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului **Antreprenor general**
(se notează opțiunea corespunzătoare)
 - a) antreprenorul sau antreprenorul general (lider de asociație)
 - b) antreprenor asociat
 - c) subantreprenor
7. Valoarea contractului exprimată în moneda
în care s-a încheiat contractul
 - a) inițială (la data semnării contractului) **535 895.85 lei**
 - b) finală (la data finalizării contractului) **535 895.85 lei**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată 60 (saizeci) zile
 - b) efectiv realizată _____
 - 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
11. Principalele remedieri și completări înscrise în procesul-verbal de recepție _____
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 _____

Data completării: _____

Semnat: _____

Nume: **Tatiana Cojocar**

Funcția în cadrul întreprinderii: **Director**

Denumirea întreprinderii: **„Apis - Miele” SRL**