

FORMULARUL F 3.9

DECLARAȚIE
privind obligațiile contractuale față de alți beneficiari

Nr.	Denumirea beneficiarului	Natura obligațiilor contractuale	Suma obligațiilor contractuale
1	IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească	Lucrărilor de repartie capitală a încăperilor SAMU Ialoveni, or. Ialoveni, str. Alexandru cel Bun, 19	2 721 825 ,00
3	” Primăria com.Chirca, sat.Chirca, r.Anenii Noi”	„Amenajarea zonei de agrement cu teren de sport si teren de joaca com.Chirca, sat. Chirca, rl. Anenii Noi, str. Pacii nr.224”.	2 041 698,81
3	Inspectoratul General al Poliției de Frontieră al MAI	Lucrări de reparație capitală a depozitului de armament și echipament special din mun.Chișinău, str.Petricani 19.	3 240 992,00

Data completării: __06.11.2021__

Semnat: _____

Nume/prenume: ____Olari Elena_____

Funcția în cadrul firmei: ____Administrator_____

Denumirea firmei și sigiliu: __SRL OLBI COM_____