

DECLARAȚIE
privind experiența similară

1. Denumirea și obiectul contractului **Lucrari de reparatie a salii de prceduri CMF s.Tabara**
2. Numărul și data contractului **Nr.25.10 din 25.10.2024**
3. Denumirea/numele beneficiarului **IMSP Centrul de Sanatate nr.1 Orhei**
4. Adresa beneficiarului **mun.Orhei, str.Vasile Lupu 127,**
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
exprimată
în echivalent
dolari SUA
 - a) inițială (la data semnării contractului) **239 770.98 lei** **12 335.93 \$**
 - b) finală (la data finalizării contractului) **239 770.98 lei** **12 335.93 \$**
8. Dacă au fost litigii privind îndeplinirea contractului, natura acestora și modul lor de soluționare: _____
9. Perioada de executare a lucrării (luni)
 - a) contractată 1 (una) luna
 - 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**