

### INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție  
Lucrări de reparație a acoperișului Bloc nr.3, Morfopatologie a IMSP IMU.

#### 1. Părți contractante (agenți economici)

a) \_\_\_\_\_

#### 2. Adrese, telefon, fax ale partenerilor (părți contractante):

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

#### 3. Informații privind modul de asociere:

a) Data încheierii contractului de asociere **Nu este** \_\_\_\_\_

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 05.04.2024

Semnat Liderul Asociației:

Nume:

Funcția în cadrul firmei: Administrator \_\_\_\_\_

Denumirea firmei:

Semnat Asociatul secund: \_\_\_\_\_

Nume: \_\_\_\_\_

Funcția în cadrul întreprinderii: \_\_\_\_\_

Denumirea întreprinderii: \_\_\_\_\_