

INFORMAȚII PRIVIND ASOCIEREA

în vederea participării la procedura de atribuirea executării obiectivului de investiție
**Reparația capitală al acoperișului clădirii Policlinicii Raionale Cimișlia (Centrul de
sănătate), or.Cimișlia str.Alexandru cel Bun 135**

(denumirea)

1. Părți contractante (agenți economici) Nu avem

- a) _____
- b) _____
- c) _____

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

- a) _____
- b) _____
- c) _____

3. Informații privind modul de asociere: Nu avem

- a) Data încheierii contractului de asociere _____
- 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 _____

Semnat Liderul Asociației: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____

Semnat Asociatul secund: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul întreprinderii: _____

Denumirea întreprinderii: _____

