



I.C.S. EYECON MEDICAL S.R.L.
Piata D.Cantemir nr.1, Chisinau, Republica Moldova
Tel: +373 22 / 99-60-10, Fax: +373 22 / 99-60-11
office@eyeconmedical.md

www.eyeconmedical.md

Anexa nr. 12
la Documentația standard nr. _____
din “ ” 20__

DECLARAȚIE
privind lista principalelor livrări/prestări efectuate în ultimii 3 ani de activitate

Nr d/o	Obiectul contractului	Denumirea/nu mele beneficiarului/ Adresa	Calitatea Furnizorului /Prestatorul ui*)	Prețul contractului/ valoarea bunurilor/servici ilor livrate/prestate	Perioada de livrare/prestare (luni)
1	IMSP Spitalul Raional Hâncești	mun.Hîncești, str.M.Hîncu 238	Contractant unic	Pret conform contractului.	12 luni
2	IMSP SPITALUL CLINIC MUNICIPAL "Gheorghe Paladi"	mun. Chișinău, str. Meleștiu, 20	Contractant unic	Pret conform contractului.	12 luni
3	IMSP „ Spitalul raional Edineț”,	or. Edineț str. Șoseaua Bucovinei nr. 1	Contractant unic	Pret conform contractului.	12 luni

*) Se precizează calitatea în care a participat la îndeplinirea contractului, care poate fi de: contractant unic sau lider de asociație; contractant asociat; subcontractant.

Semnat: _____

Nume: _____

Funcția în cadrul firmei: _____

Denumirea firmei: _____

Cod Fiscal 1012600036108