

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	lucrările de reparație capitală a SAMU Fălești (inclusiv construcția ușor demontabilă a garajului cu 3 boxe),	2 558 643,00
2	”Consiliul Raional Hincești”	„Lucrări de reparație capitală a Blocului alimentar al Spitalului Raional Hîncești”.	1 829 162,00
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

Data completării: __03.06.2021__

Semnat: _____

Nume/prenume: ____Olari Elena____

Funcția în cadrul firmei: ____Administrator____

Denumirea firmei și sigiliu: __SRL OLBI COM____