**FORMULARUL F 7**

# **Cerinţa minimă privind experiența similară în aplicarea prevederilor art. 179, lit. b) din**

# **Legea nr. 98/2016**

Subsemnatul/a, . . .. . . . . . . ., în calitate de . . . . . . . . . . (ofertant/ofertant asociat/subcontractant/terț susținător), la procedura proprie, organizată de Comuna Costinești în scopul atribuirii contractului având ca obiect "prestarea serviciilor de salvare acvatică – salvamar şi a posturilor de prim ajutor" declar că pot face dovada experienţei similare, asa cum este aceasta definită în caietul de sarcini.

Imi susţin declaraţia aratând:

*-lei-*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. | CONTRACT  având ca obiect prestarea de servicii de salvare sau servicii de sănătate | | | |
| DATA | NUMAR | BENEFICIAR | VALOARE |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

Şi anexând actele doveditoare (copii contracte).

Cerința mai sus menționată este obligatorie și se evaluează: CERINȚĂ ÎNDEPLINITĂ/CERINȚĂ NEÎNDEPLINITĂ utilizând ca referințe:

-valoarea toată depăşeşte suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_lei

-intervalul în care au fost prestate serviciile similare este 01.01.2021 – 31.12.2023.

*Semnatura*