

**OFERTANT**  
**SRL „RENIUR CONS”.**  
(denumirea, numele, prenumele)

**Perioada de mobilizare**

**Către : IMSP Centrul de Sanatate Rezina**  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Stimați domni,

Perioada de mobilizare este 3 zile calendaristice de la data primirii dispoziției de începere a lucrărilor până la data începerii executării

Data **11.02.2025**

**Mezu Iurie**, în calitate de **Director**, legal autorizat să semnez oferta pentru și în numele  
**SRL „RENIUR CONS”.**  
(denumirea/numele ofertantului)

Ofertant,

**SRL”RENIUR CONS „.”**  
(semnătura autorizată)