

OFERTANT

___”COMPANIA ELECTRICA”SRL_
(denumirea, numele, prenumele)

Denumire obiect de achiziții :

IMSP Centrul de Sănătate Leova, or. Leova, Str. Stefan cel Mare nr. 63

**„Reconstrucția rețelei electrice interioară etajul 1, 2 al Blocului Central
Policlinica IMSP CS Leova. Etapa I”,**

ocds-b3wdp1-MD-1780469183141 (21627374)

Declaratie de garanție

***Termenul de garanție asupra lucrărilor – 5 ani din momentul semnării procesului
verbal de receptie finala a lucrarilor.**

Data completării: 13.06.2026

Semnat: _____

Nume: ___Eni Maria_____

Funcția în cadrul firmei: _____director_____

Denumirea firmei și sigiliu: **”COMPANIA ELECTRICA” SRL**