

Numărul procedurii de achiziție **\_ocds-b3wdp1-MD-1592396930055\_din\_09.07.2020**

Denumirea procedurii de achiziție: **Ascensor, conform necesităților Centrului  
Medicilor de Familie nr. 10 amplasat (str. Socoleni,19) al IMSP AMT Riscani**

## DECLARAȚIE

Ofertantul SRL Augustelift se obligă să prezinte garanția bancară de bună execuție a Contractului în valoare de 5% din suma contractului, în cazul încheierii contractului, pînă la semnarea acestuia

Semnat: \_\_\_\_\_

[semnătura persoanei autorizate pentru semnarea  
ofertei]

Nume: **Zaharov Alexandru** \_\_\_\_\_

În calitate de: **reprezentant Augustelift SRL, jurist** \_\_\_\_\_  
[funcția oficială a persoanei ce semnează formularul ofertei]

Ofertantul: **Augustelift SRL**

Adresa: **MD2048, mun. Chișinău, str. Grenoble, 128, bir. 304** \_\_\_\_\_

Data: **“08” \_IULIE 2020\_**